



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556480

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164880539** F. orden salida **08/10/2024 20:52** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164880539**
 No. de orden **D24-052290**
 F. de emisión orden de distribución **09/10/2024 07:16**

Fecha compromiso de entrega
10/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **MTY - FHL**

Dirección **BLVD. DIAZ ORDAZ INT 7 KM 3.33, COL. LA FAMA SAN PEDRO GARZA GARCIA N.L. ,**

CP **66350**

Ciudad **MONTERREY,MN**

Teléfono **52445514424864**

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad **CUN - FHL**

Cliente Tercero _____

Dirección **Carretera CancÃn Tulum, Km 17. Blvd. Luis Donaldo Colosio, Spm 301, Mz 07 Lote 7-01. Mpio Benito Juárez ,**

CP **77560**

Ciudad **CANCUN,QR**

Teléfono **9982401146** Cel. _____

Contacto **Erika Del Carmen Villegas |** |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: 1

Servicios adicionales

Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Costo	Observaciones

Datos de facturación del cliente

RFC _____ Direcció _____
 Importación Monto : **0.00** Exportación Monto **0.00**
 Facturar a _____ Bultos **0**

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------

