



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2570147

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803797553-1F** orden salida 12/11/2024 15:58 Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803797553-1**
 No. de orden **D24-059157**
 F. de emisión orden de distribución 12/11/2024 16:09

Fecha compromiso de entrega
12/11/2024 de 6:01PM a 6:31PM

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 SCOTIABANK INVERLAT S A
Cliente Tercero
Dirección TERCERA 820 ,
CP 67140
Ciudad GUADALUPE,NLE
Teléfono 528182534384 Cel.
Contacto carlos rodriguez

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
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2570147



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-059157

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803797553-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 12/11/2024 18:31

Fecha de emisión 12/11/2024 16:09

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C1-350WAC=	() 350W AC Config 1 P0.45		Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	LIT180600KF	

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo

Hora Recibo

Hora llegada

Nombre

COMPLETO
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma