



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2577577



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 2 Guia: _____
Identificador **803824572** F. orden salida 29/11/2024 15:52 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803824572**
No. de orden **D24-063729**
F. de emisión orden de distribución 29/11/2024 16:08

Fecha compromiso de entrega
04/12/2024 de 6:44PM a 10:00AM

Origen

Entidad C1M - FHL
Dirección CALLE 12 S/N LOTE 3 MZ D COL.
PARQUE INDUSTRIAL NUEVO
SANTANDER ,
CP 87137
Ciudad CIUDAD VICTORIA,MN
Teléfono 525550003002
Contacto

Destino

Estatus de Dir.
Entidad SCOTIABANK INVERLAT
Cliente Tercero
Dirección TERCERA 820 COLONIA LA HERRADURA
carlos.rdz.anzures@gmail.com , ,
CP 67140
Ciudad GUADALUPE,NLE
Teléfono 528182534384 Cel.
Contacto CARLOS ALBERTO rodriguez ANZURES | |

Envío

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

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

2577577



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-063729

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803824572

Fecha y hora compromiso con el cliente 04/12/2024 10:00

Fecha de emisión 29/11/2024 16:08

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR4K-S-FAN=		0.30	Al 6.00 L 25.00 An 18.00	.00	NID2738LOGS	

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