



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2579397

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803831455** F. orden salida 04/12/2024 14:26 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803831455**
No. de orden **D24-065038**
F. de emisión orden de distribución 04/12/2024 14:38

Fecha compromiso de entrega
05/12/2024 de 11:30AM a 12:00PM

Origen	
Entidad	SLW - FHL
Dirección	CALLE XICOTENCATL NO. 591A COL ZONA CENTRO ,
CP	25000
Ciudad	SALTILLO,MN
Teléfono	525550003002
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	MAGNA POWERTRAIN SA DE CV
Cliente Tercero	
Dirección	CALLE 1 104 PARQUE INDUSTRIAL SANTA MARIA , ,
CP	25947
Ciudad	RAMOS ARIZPE,COAHUILA
Teléfono	528444191835 Cel.
Contacto	ARMANDO CORTES

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" 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>

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

2579397



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-065038**

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803831455

Fecha y hora compromiso con el cliente **05/12/2024 12:00**

Fecha de emisión 04/12/2024 14:38

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C5-1KWAC=	() 1KW AC Config 5 Po1.20		Al 11.00 L 31.00 An 18.00	.00	DCI233912AX	

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