



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2583397

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803846663** F. orden salida **13/12/2024 15:22** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803846663**  
No. de orden **D24-067088**  
F. de emisión orden de distribución **13/12/2024 15:53**

**Fecha compromiso de entrega**  
**13/12/2024 de 6:18PM a 6:48PM**

**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 **INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **OCCIDENTAL 335 BELLA VISTA ,**  
CP **88600**  
Ciudad **REYNOSA,TAM**  
Teléfono **528991093474** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **ARANTXA SIAWEB | |**

**Envío**

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

**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
--------	-------	------	--------	-------	------



