



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2589490

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165232858** F. orden salida **10/01/2025 21:40** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165232858**
 No. de orden **D25-001521**
 F. de emisión orden de distribución **13/01/2025 11:29**

Fecha compromiso de entrega
13/01/2025 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 **NVL - FHL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **CARR. NVO. LAREDO - PIEDRAS NEGRAS KM 14.2 COL EJIDO LA CRUZ A 8 KMS DEL PUENTE INTL COMERCIA MUNDIAL ,**
 CP **88176**
 Ciudad **NUEVO LAREDO,TAM**
 Teléfono **8671147176** Cel. _____
 Contacto **Karina Nino | |**

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

2589490



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D25-001521**

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 165232858

Fecha y hora compromiso con el cliente **13/01/2025 18:00**

Fecha de emisión 13/01/2025 11:29

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ONS-XC-10G-L2=		0.50	Al 5.08 L 5.08 An 22.86	.00	FLJ1840F02X	

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