



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2550794



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **164815749** F. orden salida **23/09/2024 20:30** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **164815749**  
No. de orden **D24-048991**  
F. de emisión orden de distribución **24/09/2024 10:06**

**Fecha compromiso de entrega**  
**25/09/2024 de 5:30PM a 6:00PM**

Origen

Entidad **VSA - FHL**  
Dirección **AV. OXIGENO NO 28 BODEGA 6 CIUDAD INDUSTRIAL 2DA ETAPA ,**  
CP **86000**  
Ciudad **VILLAHERMOSA,MN**  
Teléfono **52445514424864**  
Contacto \_\_\_\_\_

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad **CUN - FHL**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **Carretera CancÃn Tulum, Km 17. Blvd. Luis Donaldo Colosio, Spm 301, Mz 07 Lote 7-01. Mpio Benito Juárez ,**  
CP **77560**  
Ciudad **CANCUN,QR**  
Teléfono **9982401146** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Erika Del Carmen Villegas |**

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



