



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551917

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **164824846** F. orden salida **25/09/2024 20:41** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **164824846**
No. de orden **D24-049462**
F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 08:36**

Fecha compromiso de entrega
27/09/2024 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	HMO - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Blvd. Agustin Gomez del Campo # 93 bodega G Col El Llano ,
CP	83210
Ciudad	HERMOSILLO,SON
Teléfono	6628487895 Cel.
Contacto	Pablo Ortiz

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

2551917



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-049462

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164824846

Fecha y hora compromiso con el cliente 27/09/2024 18:00

Fecha de emisión 26/09/2024 08:36

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-24P-HW	() Meraki MS120-24P	15.10	Al 13.00 L 60.00 An 40.00	.00	Q4DE-Z8ND-885P	

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