



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2566562

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803782203** F. orden salida **01/11/2024 12:32** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803782203**
No. de orden **D24-057243**
F. de emisión orden de distribución **01/11/2024 12:41**

Fecha compromiso de entrega
01/11/2024 de 3:28PM a 3:58PM

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	INVERLAT
Cliente Tercero	
Dirección	TERCERA 820 COLONIA LA HERRADURA 67140 carlos_rodriguez@connext.com.mx , ,
CP	67140
Ciudad	GUADALUPE,NLE
Teléfono	528182534384 Cel.
Contacto	carlos rodriguez

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	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	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

2566562



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-057243

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803782203

Fecha y hora compromiso con el cliente 01/11/2024 15:58

Fecha de emisión 01/11/2024 12:41

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FMC4600-CHAS-K9=		3.80	Al 20.00 L 71.00 An 62.00	.00	WMP241000RG	

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 SI NO
DAÑOS

Firma