



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2548848

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803711685** F. orden salida **18/09/2024 09:37** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803711685**  
 No. de orden **D24-047826**  
 F. de emisión orden de distribución **18/09/2024 10:15**

**Fecha compromiso de entrega**  
**19/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad **FH. Logística, S.A. de C.V.**  
 Dirección **CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC**  
 CP **02120**  
 Ciudad **CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO**  
 Teléfono **5000 3000**  
 Contacto **ALEJANDRO SANCHEZ**

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
 Entidad **INDUSTRIA DE ALIMENTOS NUTRIWELL SA DE CV**  
 Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
 Dirección **LUIS GUTIERREZ DOSA 140 PARQUE INDUSTRIAL EXPORTEC II , ,**  
 CP **50223**  
 Ciudad **SAN MIGUEL TOTOLTEPEC, CDMX**  
 Teléfono **527293221495** Cel. \_\_\_\_\_  
 Contacto **Daniel Meza | |**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



**Ticket**  
**2548848**

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **19/09/2024 18:00**

No. de orden **D24-047826**

Identificador

Fecha de emisión

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MX95-HW		3.90	Al 13.00 L 56.00 An 53.00	.00	Q2XN-LXEA-UVMA	

Bultos:       Peso:       Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						