



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2549127



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803712642** F. orden salida 18/09/2024 18:05 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803712642**  
No. de orden **D24-048036**  
F. de emisión orden de distribución 18/09/2024 20:05

**Fecha compromiso de entrega**  
**19/09/2024 de 7:30AM a 8:00AM**

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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad BOCAR SA DE CV  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección CIRCUITO DE LA INDUSTRIA NORTE NO. 38 COL. PARQUE , ,  
CP 52000  
Ciudad LERMA, MEX  
Teléfono 527223224430 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto JULIO CHAVEZ | |

Envío

Mayorista  Consolidado  Foráneo  
 Minorista  Directo  Local  
 Material peligroso  Restricción tractor/camión  
U. de medida Pieza Peso (kg): 0  
U. de medida 2 \_\_\_\_\_ Piezas : 0  
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

2549127



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-048036

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803712642

Fecha y hora compromiso con el cliente  19/09/2024 08:00

Fecha de emisión  18/09/2024 20:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9600-LC-48YL=		6.60	Al 23.00 L 59.00 An 59.00	.00	CAT2310L58Q	

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

Firma