



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2559666



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803757687 F. orden salida 17/10/2024 02:44 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803757687
No. de orden D24-053986
F. de emisión orden de distribución 17/10/2024 10:03

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 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. Confirmada
Entidad REDES Y ASESORIAS DEL MAYAB SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección CALLE 35 479 E, JESUS CARRANZA, MÉRIDA
CP 97109
Ciudad YUCATAN, MN
Teléfono 99 92 22 99 84 Cel. _____
Contacto RICARDO ALVARADO | |

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

EMPRESA: REDES Y ASESORIAS DEL MAYAB SA DE CV
REFERENCIAS: ENTRE 44 Y 48 Y DE FRENTE A LA EMPRESA YUNQUE Y MARTILLO. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2559666



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053986

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803757687

Fecha y hora compromiso con el cliente 18/10/2024 18:00

Fecha de emisión 17/10/2024 10:03

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR76-HW		2.30	Al 7.00 L 40.00 An 22.00	.00	Q3AK-QGQ6-QSWE	

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