



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2561335

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803763447** F. orden salida **21/10/2024 11:56** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803763447**
No. de orden **D24-054744**
F. de emisión orden de distribución **21/10/2024 12:05**

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 2:50PM a 3:20PM

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	SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA
Cliente Tercero	
Dirección	PERIFERICO SUR 3190, SAN JERONIMO LIDICE, JARDINES , ,
CP	01900
Ciudad	ALVARO OBREGON, CDMX
Teléfono	525530317990 Cel.
Contacto	Jose Rodrigo Lopez

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

2561335



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-054744

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803763447

Fecha y hora compromiso con el cliente 21/10/2024 15:20

Fecha de emisión 21/10/2024 12:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR1150-NGFW-K9		5.60	Al 18.00 L 55.00 An 38.00	.00	JMX2716X39U	

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