



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



<b>Ticket</b>
2561612

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: **XXXXXXXXXX**  
 Identificador **803763892** F. orden salida **21/10/2024 14:57** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803763892**  
 No. de orden **D24-054848**  
 F. de emisión orden de distribución **21/10/2024 15:36**

**Fecha compromiso de entrega**  
**21/10/2024 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 **MARTIN FRAGOSO**

#### Destino

Estatus de Dir. **Confirmada**  
 Entidad **ATELIER DE HOTELES S DE RL DE CV**  
 Cliente Tercero  
 Dirección **Condominio Playa Mujeres SM 3MZ 1 L, Isla Mujeres, Isla Mujeres**  
 CP **77400**  
 Ciudad **Quintana Roo, MN**  
 Teléfono **99 81 22 31 14 // 9 Cel.**  
 Contacto **Rayner Ake | Jacob Torres |**

#### 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

ENTREGAR EN HOTEL ATELIERS ANTES DE LLEGAR HAY UN PASO PEATONAL CERCA DE LA CAPILLA DE SAN JOSE AL LLEGAR PREGUNTAR POR EL CONTACTO O PUEDEN ENTREGAR A PERSONAL DE ALMACEN  
 COORDENADAS: 21.253208742730234, -86.81215627838395 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



