



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



<b>Ticket</b>
2569688

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803795710** F. orden salida **11/11/2024 16:06** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803795710**  
 No. de orden **D24-059046**  
 F. de emisión orden de distribución **12/11/2024 10:08**

**Fecha compromiso de entrega**  
**13/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

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

<b>Destino</b>
Estatus de Dir. _____
Entidad <b>HILTON MEXICO</b>
Cliente Tercero _____
Dirección <b>AVENIDA CONSTITUYENTES 2 , ,</b>
CP <b>77710</b>
Ciudad <b>PLAYA DEL CARMEN, QROO</b>
Teléfono <b>5219848772900</b> Cel. _____
Contacto <b>Jan Fois    </b>

<b>Envío</b>				
<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
--------	-------	------	--------	-------	------



