



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2571176



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803801636 F. orden salida 14/11/2024 13:08 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803801636
No. de orden D24-059689
F. de emisión orden de distribución 14/11/2024 13:25

Fecha compromiso de entrega
14/11/2024 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. _____
Entidad PLANNET SERVICE
Cliente Tercero _____
Dirección ABASOLO 305 CENTRO FRANCISCO NARANJO Y, VICENTE GUERRERO , ,
CP 66600
Ciudad APODACA, NLE
Teléfono 528182621150Ext4 Cel.
Contacto Santos Francisco Esparza Rincon | |

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

2571176



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-059689

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803801636

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/11/2024 18:00

Fecha de emisión 14/11/2024 13:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR36H-HW		0.70	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	Q3AN-8V4N-JEQY	

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