



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2500303



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803479312** F. orden salida **27/04/2024 18:13** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803479312**
No. de orden **D24-020312**
F. de emisión orden de distribución **29/04/2024 07:30**

Fecha compromiso de entrega
29/04/2024 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 **SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA**
Cliente Tercero _____
Dirección **POSEIDON 15, CREDITO CONSTRUCTOR, BENITO JUAREZ, ,**
CP **03940**
Ciudad **BENITO JUAREZ, CDMX**
Teléfono **525579198372** Cel. _____
Contacto **Cesar Marquez | |**

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

2500303



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-020312

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803479312

Fecha y hora compromiso con el cliente 29/04/2024 18:00

Fecha de emisión 29/04/2024 07:30

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-RAID-240M6=		0.70	Al 12.00 L 30.00 An 18.00	.00	LSK26200013	

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 SI NO

DAÑOS

Firma