



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500394

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803480430** F. orden salida **29/04/2024 02:04** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803480430**
 No. de orden **D24-020334**
 F. de emisión orden de distribución **29/04/2024 07:33**

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 **PLANNET SERVICE**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **ABASOLO 305 ENTRE FRANCISCO NARANJO Y VICENTE GRO , ,**
 CP **66600**
 Ciudad **APODACA, NLE**
 Teléfono **528182621150** 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

2500394



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-020334

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803480430

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

Fecha de emisión 29/04/2024 07:33

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-HLLH-52NS	

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