



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2502352       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **164265179** F. orden salida **05/05/2024 03:42** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **164265179**  
 No. de orden **D24-021699**  
 F. de emisión orden de distribución **06/05/2024 11:11**

**Fecha compromiso de entrega**  
**06/05/2024 de 5:30PM a 6:00PM**

Origen

Entidad **HMO - FHL**  
 Dirección **BLVD GARCIA MORALES NO 257 ENTRE BLVD QUINTERO ARCE Y CALLE JUAN DE DIOS BOJORQUEZ PARQUE A INDUSTRIAL LABOR, NAVE 7 ,**  
 CP **83200**  
 Ciudad **HERMOSILLO,MN**  
 Teléfono **52445514424864**  
 Contacto \_\_\_\_\_

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
 Entidad **ZCS - FHL**  
 Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
 Dirección **CALLE PLATA #6 COL FLORIDA ,**  
 CP **98618**  
 Ciudad **ZACATECAS,ZAC**  
 Teléfono **5215514424864** Cel. \_\_\_\_\_  
 Contacto **RAUL BEDOLLA | |**

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>2</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 |
|--------|-------|------|--------|-------|------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2502352



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-021699

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  164265179

Fecha y hora compromiso con el cliente  06/05/2024 18:00

Fecha de emisión  06/05/2024 11:11

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción             | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| N01-UAC1=      | ( ) NO                  | 3.63 | Al 16.00 L 16.00 An 20.00 | .00      | FOX1923GET2 |      |
| UCS-FI-M-6324= | ( ) UCS 6324 In-Chassi: | 1.80 | Al 25.00 L 7.00 An 20.00  | .00      | FLM211407MB |      |

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