



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506278



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803509519 F. orden salida 16/05/2024 11:38 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803509519
No. de orden D24-023724
F. de emisión orden de distribución 16/05/2024 14:28

Fecha compromiso de entrega
17/05/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. Confirmada
Entidad OPERADORA CICSA
Cliente Tercero
Dirección Av. San Jerónimo 390, Jardines del Pedregal, Alvaro Obregón
CP 01900
Ciudad Ciudad de México, MN
Teléfono 55 27 29 62 17 Cel.
Contacto Rafael Ruiz | |

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: 2

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

ENTREGAR EN Pimosa CERCA DE GASOLINERIA Y MULTIVA AL LLEGAR PREGUNTAR O COMUNICARSE CON EL PARA QUE SALGA RECIBIR
COORDENADAS: 19.33298038925233, -99.20176515876894 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506278



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-023724

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803509519

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/05/2024 18:00

Fecha de emisión 16/05/2024 14:28

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR44-HW		1.40	Al 8.00 L 37.00 An 19.00	.00	Q3AL-N5WT-3KB8	
MR44-HW		1.40	Al 8.00 L 37.00 An 19.00	.00	Q3AL-78N6-5JHN	

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"/>

Firma