



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2523745

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NCD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803591895 F. orden salida 08/07/2024 08:56 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803591895
 No. de orden D24-033832
 F. de emisión orden de distribución 08/07/2024 09:48

Fecha compromiso de entrega
09/07/2024 de 9:00AM a 9:00AM

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 AUTOLIV MEXICO SA DE CV

Cliente Tercero _____

Dirección AV DE LOS SAUCES NO 9 PARQUE INDUSTRIAL LERMA , ,

CP 52000

Ciudad LERMA, MEX

Teléfono 527225724871 Cel. _____

Contacto Jose Diaz | |

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

_____ Nombre	_____ Fecha	_____ Hora	_____ Nombre	_____ Fecha	_____ Hora
-----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	---------------



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2523745



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-033832

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803591895

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/07/2024 09:00

Fecha de emisión 08/07/2024 09:48

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C8300-1N1S-6T=		9.20	Al 23.00 L 56.00 An 53.00	.00	FDO2817M0RZ	
C8300-1N1S-6T=		9.20	Al 23.00 L 56.00 An 53.00	.00	FDO2817M0SA	

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

Firma