



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2523847

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803580516-1** F. orden salida 08/07/2024 10:16 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803580516-1**
 No. de orden **D24-033883**
 F. de emisión orden de distribución 08/07/2024 11:11

Fecha compromiso de entrega
01/07/2024 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. PLANNET SERVICE
 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: 3

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

2523847



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-033883

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803580516-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 01/07/2024 18:00

Fecha de emisión 08/07/2024 11:11

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-4X7J-QC6Z	
MR36H-HW		0.70	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	Q3AN-984R-ZVE8	
MR36H-HW		0.70	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	Q3AN-7FLC-KNJ5	

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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma