



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2524854

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803597401** F. orden salida **10/07/2024 18:55** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803597401**  
No. de orden **D24-034657**  
F. de emisión orden de distribución **11/07/2024 10:10**

**Fecha compromiso de entrega**  
**12/07/2024 de 9:00AM a 4:00PM**

**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. **Confirmada**  
Entidad **HARD ROCK HOTEL CANCUN**  
Cliente Tercero  
Dirección **BOULEVARD KUKULKAN KM 14.5, ZONA HOTELERA, BENITO JUAREZ**  
CP **77500**  
Ciudad **QUINTANA ROO, MN**  
Teléfono **55 50 59 60 99** Cel.  
Contacto **Jose Alberto Bautista Garcia | PERSONAL DE SEGURIDAD |**

**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>1</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

ENTREGAR EN HOTEL HARD ROCK, CONTACTO MENCIONA QUE SE ENCUENTRAN ENTRE EL HOTEL MARRIOT Y EL HOTEL THE VINE SECRET. EN ACCESO PRINCIPAL INFORMAR DE LA ENTREGA AL PERSONAL DE SEGURIDAD. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2524854



Cliente

No. de orden

Solicitante

Identificador

Fecha y hora compromiso con el cliente

Fecha de emisión

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-BKRG-4SET	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text" value="Fecha Recibo"/>	<input type="text" value="Hora Recibo"/>
<input type="text" value="Hora Llegada"/>	<input type="text" value="Nombre"/>
<input type="text" value="COMPLETO"/>	<input type="text" value="Firma"/>
<input type="text" value="DAÑOS"/>	
SI NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

