



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2526641



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803605917 F. orden salida 16/07/2024 11:03 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803605917
No. de orden D24-035504
F. de emisión orden de distribución 16/07/2024 11:47

Fecha compromiso de entrega
16/07/2024 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. _____
Entidad SINGLE DIGITS
Cliente Tercero _____
Dirección CENTRO COMERCIAL THE VILLAGE KABAH AV KABAH SUR MZ SUPERMANZANA 55 , ,
CP 77533
Ciudad CANCUN, QR
Teléfono 529987348969 Cel. _____
Contacto Irving Arzapalo | |

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: 6

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

2526641



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
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-C7MA-M52Y	
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-JVH4-W3RK	
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-QPG5-4HTM	
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-WGWA-A8TX	
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-TXDJ-YWVL	
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-GRLE-LPAU	

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"/>

