

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2550109

Información del Servicio Origen										
Salida No.	Tipo de SDS_	OUT_HR Priorida	ad <u>0</u> Guia:							
Identificador	803716880 F. orden salida <u>21/09</u>	9/2024 18:16 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2							
Información del Servicio de Distribución										
Cliente	FH_CISCO									
Referencia	803716880	Fec	ha compromiso de entrega							
No. de orden	D24-048601	23/09/2	2024 de 9:00AM a 6:00PM							
F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 08:06										
Origen		Destino								
Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.	Estatus de Dir. Entidad Cliente Tercero	OPERADORA CICSA							
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC	Dirección	AV SAN JERONIMO 390, JARDINES DEL PEDREGAL UNDEFINED , ,							
CP 02120		CP 01900								
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO	Ciudad	ALVARO OBREGON,CDMX							
Teléfono	5000 3000	Teléfono	525527296217 Cel.							
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Contacto	ontacto Rafael Ruiz							
Envío										
Mayorista	Consolidado Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg): 0							
Minorista	Directo x Local	U. de medida 2	Piezas : 0							
Material pelig	roso Restricción tractor/camión	Tipo de unidad	Cantidad: 1							
Servicios adicion	ales	•								
Servicio	Cantidad No.Personas	Monto/Costo	Observaciones							
DEC		cturación del cliente								
RFC	Direcció 0.00	Cynaria dián	Monto 0.00							
Importación Facturar a	Monto : 0.00	Exportación	Bultos 0							
Observaciones										
Favor de recolectar t	todas las facturas selladas y/o firmadas									
Nombre	Fecha Hora	Nombre	Fecha Hora							



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2550109



desde 19	2								
Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en D24-04860	1			
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SA	LIDAS2		Identificad	or 803716880				
Fecha y hora com	promiso con el cliente	23/09/2	024 18:00	Fecha de	emisión	23/09/2024 08:06			
					'				
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-ULB5-SS8N				
.									
Buito	Pe Pe	eso: 0	Cartones:	0					
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.									
Fecha Recibo			Hora Re	cibo					
Hora Ilegada			Nombre						
	CL NO		[e						
COMPLETO	SI NO		Firma						
DAÑOS									

Versión 1 FHL-F-ALG-002