



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2552323       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: **XXXXXXXXXX**  
 Identificador **803726045** F. orden salida **26/09/2024 13:52** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803726045**  
 No. de orden **D24-049678**  
 F. de emisión orden de distribución **26/09/2024 14:27**

**Fecha compromiso de entrega**  
**26/09/2024 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 **MARTIN FRAGOSO**

Destino

Estatus de Dir. **Confirmada**  
 Entidad **QUATTROCOM**  
 Cliente Tercero  
 Dirección **C. 27 2399, Tamanché, Mérida**  
 CP **97304**  
 Ciudad **Yucatán, MN**  
 Teléfono **99 94 48 42 09 Cel.**  
 Contacto **Juan Poot | JUAN ALBERTO POOT MEDINA |**

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 LA EMPRESA : QUATTROCOM  
 REFERENCIAS A UN COSTADO DE CEDIS MANUEL DELGADO CONTACTAR  
 HORARIO DE ATENCION 9:30 AM A 6 PM **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2552323



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-049678

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803726045

Fecha y hora compromiso con el cliente  26/09/2024 18:00

Fecha de emisión  26/09/2024 14:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño                   | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|-------------|------|--------------------------|----------|----------------|------|
| MR76-HW        |             | 2.30 | Al 7.00 L 40.00 An 22.00 | .00      | Q3AK-QPQK-PQSN |      |

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