



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2555767

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX
 Identificador 803741355 F. orden salida 07/10/2024 11:41 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803741355
 No. de orden D24-051964
 F. de emisión orden de distribución 07/10/2024 14:41

Fecha compromiso de entrega
07/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>FH. Logística, S.A. de C.V.</u>
Dirección <u>CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC</u>
CP <u>02120</u>
Ciudad <u>CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO</u>
Teléfono <u>5000 3000</u>
Contacto <u>MARTIN FRAGOSO</u>

Destino
Estatus de Dir. <u>Confirmada</u>
Entidad <u>EXPERIENCIAS XCARET PARQUES SAPI DE</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>CARRETERA CHETUMAL PTO. JUAREZ KM 282, PLAYA DEL CARMEN, SOLIDARIDAD</u>
CP <u>77710</u>
Ciudad <u>PLAYA DEL CARMEN, MN</u>
Teléfono <u>98 41 68 20 31//98 Cel.</u>
Contacto <u>JORGE ENRIQUE COTA SANCHEZ JORGE ENRIQUE COTA SANCHEZ/EDUARDO PUC//</u>

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input checked="" type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión

U. de medida <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u>
U. de medida 2 _____ Piezas : <u>0</u>
Tipo de unidad _____ Cantidad: <u>1</u>

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 EMPRESA EXPERIENCIAS XCARET
 REFERENCIA: TORRE 1, EN EL INTERIOR DEL PARQUE XCARET. Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2555767



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
MR56-HW		1.80	Al 9.00 L 40.00 An 20.00	.00	Q3AB-SHMS-FNRQ	

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="Firma"/>	

COMPLETO SI NO

DAÑOS SI NO

