

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2556645



Información del Servicio Origen									
Salida No.	Tipo de NBD_IN	_ HR Prioridad	0_ Guia:						
Identificador	803745563 F. orden salida <u>09/10/2</u>	2024 10:31 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2						
Información del Servicio de Distribución									
Cliente	FH_CISCO								
Referencia	803745563	Fecha	a compromiso de entrega						
No. de orden	D24-052370	10/10/20	024 de 9:00AM a 6:00PM						
F. de emisión orden de distribución 09/10/2024 12:00									
Origen	翻	Destino							
Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.	Estatus de Dir.	Estatus de Dir.						
		Littlada	ANDREAS STIHL S A DE C V						
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC		KM 117 AUTOPISTA MEXICO - PUEBLA NAVE 30 COL PARQU , ,						
CP 02120		CP 72710							
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO	Ciudad F	PUEBLA,PUE						
Teléfono	5000 3000	Teléfono 5	522223722120 Cel.						
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Contacto	raul castelan						
Envio									
Mayorista	Consolidado Foráneo	U. de medida F	Pieza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo X Local	U. de medida 2	Piezas : 0						
Material peligi		Tipo de unidad							
		Tipo de dilidad	Garillada. 1						
Servicios adicion	ales								
Servicio	Cantidad No.Personas	Monto/Costo C	Observaciones						
Datos de facturación del cliente									
RFC	Direcció								
Importación	Monto : 0.00	Exportación	Monto 0.00						
Facturar a			Bultos 0						
Observaciones									
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas y/o firmadas								
Nombre	Fecha Hora	Nombre	Fecha Hora						



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2556645**



desde 19.	2							
Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en D24-0523	70		
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2		Identificador 803745563					
Fecha y hora com	promiso con el cliente	10/10/2	024 18:00	Fecha de	emisión	09/10/2024 12:00		
					<u>'</u>			
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO								
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote		
CS-T10-TS-K9=		0.90	Al 6.00 L 32.00 An 24.00	.00	FOC2648N37R			
Bulto	os: 0 Pe	0	Ocutous	0				
	P6	eso: 0	Cartones:	0				
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.								
Fecha Recibo			Hora Red	cibo				
Hora Ilegada			Nombre					
	SI NO		Firma					
COMPLETO DAÑOS			- 21114	L		_		

Versión 1 FHL-F-ALG-002