



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2557955

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803742984** F. orden salida **12/10/2024 22:29** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803742984**
No. de orden **D24-052991**
F. de emisión orden de distribución **12/10/2024 22:52**

Fecha compromiso de entrega
13/10/2024 de 1:02AM a 1:32AM

Origen	
Entidad	M9X - FHL
Dirección	Mirador 80 , PB-2 , El Mirador
CP	04950
Ciudad	MEXICO,MN
Teléfono	5588-66-5700
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	SAT
Cliente Tercero	
Dirección	AV PERIFERICO SUR 3190 SCITUM , ,
CP	01900
Ciudad	ALVARO OBREGON,CDMX
Teléfono	525591507411 Cel.
Contacto	SACP SACP

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad: <u>1</u>

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

2557955



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052991

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803742984

Fecha y hora compromiso con el cliente 13/10/2024 01:32

Fecha de emisión 12/10/2024 22:52

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR1100-6G		1.90	Al 13.00 L 32.00 An 24.00	.00	FJC26511K80	

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

Firma