



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2560089

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803759047** F. orden salida **17/10/2024 16:39** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803759047**  
 No. de orden **D24-054358**  
 F. de emisión orden de distribución **18/10/2024 12:02**

**Fecha compromiso de entrega**  
**17/10/2024 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 **ALEJANDRO SANCHEZ**

**Destino**

Estatus de Dir. **Confirmada**  
 Entidad **ARRENDADORA RIO COLORADO S DE RL DE CV**  
 Cliente Tercero  
 Dirección **AV KINO Y 2DA 13, Cuauhtémoc, San Luis Río Colorado**  
 CP **83400**  
 Ciudad **Sonora, MN**  
 Teléfono **65 38 49 75 98 // 6 Cel.**  
 Contacto **Salvador Espinoza . | ALEJANDRO GUSMAN |**

**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 :  
 REFERENCIAS:  
 HORARIO: **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



