



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2561785



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164946973 F. orden salida 22/10/2024 02:02 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164946973
No. de orden D24-054973
F. de emisión orden de distribución 22/10/2024 07:50

Fecha compromiso de entrega
23/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad SLW - FHL
Dirección CALLE XICOTENCATL NO. 591A COL ZONA CENTRO ,
CP 25000
Ciudad SALTILLO,MN
Teléfono 525550003002
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad MX1 - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC ,
CP 02120
Ciudad AZCAPOTZALCO,CDMX
Teléfono 55 2044 2655 Cel. _____
Contacto Mario Mondragon | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
Tipo de unidad _____ Cantidad: 1

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket

2561785



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-054973**

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164946973

Fecha y hora compromiso con el cliente **23/10/2024 18:00**

Fecha de emisión 22/10/2024 07:50

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
VS-S2T-10G=	() N/A	7.70	Al 60.00 L 20.00 An 52.00	.00	SAL19069AUH	

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