

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2562573



Información del Servicio Origen										
Salida No.	Tipo de	Premium	Prioridad	d 2 Guia:						
Identificador	803767811 F. orden salida	23/10/2024 11	:41 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2						
Información del Servicio de Distribución										
Cliente FH_CISCO										
Referencia	803767811		Fech	a compromiso de entrega						
No. de orden	D24-055437		23/10/20	024 de 2:38PM a 3:08PM						
F. de emisión orden de distribución 23/10/2024 11:43										
Origen Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.		estino tatus de Dir.							
Littidad	<u></u>	Enti								
			nte Tercero							
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SA MARTIN XOCHINAHUAC	N Dire	cción ^I	ción NAVOJOA 51 RANCHO MEMETLA , ,						
CP 02120		СР	P 05330							
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO		dad (CUAJIMALPA DE MORELOS,CDMX						
Teléfono	5000 3000		efono :	525514739888 Cel.						
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ		tacto	Cristian Moreno						
Envio										
Mayorista	Consolidado Fo	ráneo U. d	e medida ı	Pieza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo X Lo	cal U. d	e medida 2	Piezas : 0						
Material peligroso Restricción tractor/camión			de unidad	Cantidad: 1						
Servicios adicionales										
Servicio	Cantidad No.Pers	sonas Mont	to/Costo	Observaciones						
Datos de facturación del cliente										
RFC		0.00		Monto 0.00						
Importación	Monto :	0.00 Exp	ortación	Monto 0.00 Bultos 0						
Observaciones										
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas										
Nombre	Fecha Hora	a	Nombre	Fecha Hora						



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2562573



desde 19.									
Cliente FH_CISCO			No. de orden D24-055437						
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2			Identificador 803767811					
Fecha y hora compromiso con el cliente 23/10/2024 15:08			Fecha de emisión 23/10/2024 11:43						
RECIBI DE FH LC	OGISTICA, EL SIGUIEI	NTE PRODUC	то						
Clave producto	Descripción	Peso 0.91	Tamaño Al 0 L 0 An 0	Cantidad		Lote			
UCSC-RAID-M6T=				.00	LSK275000OD				
Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0 La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.									
Fecha Recibo			Hora Re	cibo					
Hora llegada			Nombre						
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma						