



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2565935       |
|               |

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803779878** F. orden salida **31/10/2024 02:46** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803779878**  
 No. de orden **D24-056909**  
 F. de emisión orden de distribución **31/10/2024 07:11**

**Fecha compromiso de entrega**  
**31/10/2024 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. \_\_\_\_\_  
 Entidad **OPERBES SA DE CV**  
 Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
 Dirección **AV NACIONES UNIDAS 5526, VALLARTA UNIVERSIDAD , ,**  
 CP **45110**  
 Ciudad **ZAPOPAN, JAL**  
 Teléfono **523221960971** Cel. \_\_\_\_\_  
 Contacto **Florentino, Velazquez Rodriguez | |**

#### 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

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

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2565935



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-056909

Solicitante  SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador  803779878

Fecha y hora compromiso con el cliente  31/10/2024 18:00

Fecha de emisión  31/10/2024 07:11

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño                   | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|-------------|------|--------------------------|----------|----------------|------|
| MR36-HW        |             | 1.00 | Al 7.00 L 16.00 An 30.00 | .00      | Q3KA-EVXG-SL8R |      |

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