



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2568759



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803791321** F. orden salida 07/11/2024 15:25 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803791321**
No. de orden **D24-058460**
F. de emisión orden de distribución 07/11/2024 15:40

Fecha compromiso de entrega
09/11/2024 de 12:30AM a 1:00AM

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 UNINET SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección 20 DE NOVIEMBRE 206 ,
CP 54831
Ciudad CUAUTITLAN, MEX
Teléfono 525554876590 Cel. _____
Contacto MIGUEL MENDOZA | |

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

2568759



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-058460

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803791321

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/11/2024 01:00

Fecha de emisión 07/11/2024 15:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
QDD-2X100-LR4-S=		0.20	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	EOP260400EF	

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