



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2572569

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803805583** F. orden salida **18/11/2024 08:30** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803805583**
 No. de orden **D24-060143**
 F. de emisión orden de distribución **18/11/2024 09:18**

Fecha compromiso de entrega
19/11/2024 de 9:30AM a 10:00AM

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 MOISES BONFIL

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad RADIOMOVIL DIPSA SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección SONORA 104 COLONIA LAZARO CARDENAS , ,
CP 89430
Ciudad CIUDAD MADERO, TAM
Teléfono 528332180038 Cel. _____
Contacto HECTOR HUGO CASTILLO GAMEZ

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2572569



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-060143

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803805583

Fecha y hora compromiso con el cliente 19/11/2024 10:00

Fecha de emisión 18/11/2024 09:18

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A901-4C-F-D		3.63	Al 38.00 L 55.00 An 16.00	.00	CAT2009U0J4	

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