



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2573828



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de SDS\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX  
Identificador 803810535 F. orden salida 20/11/2024 13:15 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803810535  
No. de orden D24-061443  
F. de emisión orden de distribución 20/11/2024 14:32

**Fecha compromiso de entrega**  
**20/11/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. Confirmada  
Entidad HOLA  
Cliente Tercero  
Dirección 5 DE FEBRERO S/N FELIX ORTEGA MARCELO RUBIO , ,  
CP 23000  
Ciudad LA PAZ, BCN  
Teléfono 526121531639 Cel.  
Contacto Hugo Armando Campos Camacho . | |

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

2573828



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-061443

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803810535

Fecha y hora compromiso con el cliente  20/11/2024 18:00

Fecha de emisión  20/11/2024 14:32

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MX105-HW		6.20	Al 20.00 L 56.00 An 53.00	.00	Q2WN-8CJF-3J5B	

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos:  0

Peso:  0

Cartones:  0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>
Hora Llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
		Firma	<input type="text"/>
COMPLETO	SI NO		
DAÑOS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

