



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2574069



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803811006** F. orden salida 20/11/2024 18:18 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803811006**  
No. de orden **D24-061647**  
F. de emisión orden de distribución 20/11/2024 18:52

**Fecha compromiso de entrega**  
**21/11/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad TELCEL  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección SONORA 104 FLOOR/SUITE: EDIFICIO TELMEX COL. LAZAR , ,  
CP 89340  
Ciudad CIUDAD MADERO, TAM  
Teléfono 528331400020 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto JESUS ANGEL SOLIS/ JOSE DE JESUS AGUIRRE | |

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

2574069



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-061647

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803811006

Fecha y hora compromiso con el cliente  21/11/2024 10:00

Fecha de emisión  20/11/2024 18:52

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	CAT2024U21R	

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