



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2582966       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803844663** F. orden salida **13/12/2024 11:23** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803844663**  
No. de orden **D24-067002**  
F. de emisión orden de distribución **13/12/2024 11:54**

**Fecha compromiso de entrega**  
**16/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

|               |   |
|---------------|---|
| <b>Origen</b> |   |
| 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                                 |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>Destino</b>  |   |
| Estatus de Dir. |   |
| Entidad         | INDUSTRIAS ALUMINIO CONSTRUCTA SA DE CV                   |
| Cliente Tercero |   |
| Dirección       | ANILLO PERIFERICO 738 PARQUE INDUSTRIAL BELENES NORTE , , |
| CP              | 45145   |
| Ciudad          | ZAPOPAN, JAL  |
| Teléfono        | 523336472264 Cel.   |
| Contacto        | Francisco Javier Guzman Figueroa                          |

|   |   |   |                |              |                     |
|---|---|---|----------------|--------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                |              |                     |
| <input type="checkbox"/> Mayorista          | <input type="checkbox"/> Consolidado                | <input type="checkbox"/> Foráneo          | U. de medida   | <u>Pieza</u> | Peso (kg): <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Minorista          | <input type="checkbox"/> Directo                    | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 | _____        | Piezas : <u>0</u>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad | _____        | Cantidad: <u>1</u>  |

| 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**  
**2582966**

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **16/12/2024 18:00**

No. de orden **D24-067002**

Identificador

Fecha de emisión

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|-------------|------|---------------------------|----------|----------------|------|
| MX85-HW        |             | 4.40 | Al 10.00 L 52.00 An 43.00 | .00      | Q2YN-CEGU-DXKX |      |

Bultos:

Peso:

Cartones:

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

|   |  |
|---|--|
| <input type="text" value="Fecha Recibo"/> | <input type="text" value="Hora Recibo"/> |
| <input type="text" value="Hora llegada"/> | <input type="text" value="Nombre"/>      |
| <input type="text" value="COMPLETO"/>     | <input type="text" value="Firma"/>       |
| <input type="text" value="DAÑOS"/>        |  |

SI NO

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |