

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2586294

Información del Servicio Origen									
Salida No.	Tipo de NBD_IN	_ <b>HR</b> Prioridad	0 Guia:						
Identificador	803862546 F. orden salida 27/12/2	024 12:09 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2						
Información del Servicio de Distribución									
Cliente	FH_CISCO		_						
Referencia	803862546	Fecha	compromiso de entrega						
No. de orden	D24-068941	30/12/202	24 de 9:00AM a 6:00PM						
F. de emisión orden de distribución 27/12/2024 12:31									
FACE CONTRACTOR OF THE PARTY OF	#								
Origen Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.	Destino Estatus de Dir.							
		Lindad	AL MART DE MEXICO SA DE CV						
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN	Cliente Tercero Dirección PA							
Dirección	MARTIN XOCHINAHUAC		IZCALLI,,						
CP 02120		CP 54716							
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO	Ciudad AV	AV DE LA LUZ 50,CMX						
Teléfono	5000 3000	Teléfono 52	5561234349 Cel.						
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Contacto Joi	rge Casas						
Envío									
Mayorista	Consolidado Foráneo	U. de medida Pie	eza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo x Local	U. de medida 2							
Material peligi	roso Restricción tractor/camión	Tipo de unidad	Cantidad: 1						
Servicios adicionales									
Servicio	Cantidad No.Personas	Monto/Costo Ob	oservaciones						
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

2586294



desde 19.								
Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en <b>D24-0689</b> 4	<b>1</b> 1		
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2		Identificador 803862546					
Fecha y hora com	promiso con el cliente	30/12/2	024 18:00	Fecha de e	emisión	27/12/2024 12:31		
·	•				<u>'</u>			
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO								
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote		
C9500-24Y4C-A=		0.80	Al 24.00 L 53.00 An 55.00	.00	FDO28271915			
Bulto	s: 0 Pe	eso: 0	Cartones:	0				
			- Cartones.	U				
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.								
Fecha Recibo			Hora Rec	ibo				
Hora Ilegada			Nombre					
	SI NO		Eirma					
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma					
PANO	1 1 1							