



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2588384

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NCD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803875001 F. orden salida 08/01/2025 12:06 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803875001
 No. de orden D25-000701
 F. de emisión orden de distribución 08/01/2025 12:51

Fecha compromiso de entrega
09/01/2025 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 ALEJANDRO SANCHEZ

Destino
 Estatus de Dir. Confirmada
 Entidad GRUPO AUTOSUR SA DE CV
 Cliente Tercero
 Dirección CALLE 7 NUM411 COL ALTABRISA , ,
 CP 97134
 Ciudad MERIDA, YUC
 Teléfono 529994992137 Cel.
 Contacto YOVAN RAMOS/Gerente de sucursal | |

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

2588384



Cliente FH_CISCO

No. de orden D25-000701

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803875001

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/01/2025 18:00

Fecha de emisión 08/01/2025 12:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-6825-3PC-K9=		0.91	Al 8.00 L 28.00 An 12.00	.00	FLR232209NG	

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

Firma