



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2589801

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **1** Guia: _____
Identificador **803881231** F. orden salida **13/01/2025 10:50** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803881231**
No. de orden **D25-001479**
F. de emisión orden de distribución **13/01/2025 11:02**

Fecha compromiso de entrega
13/01/2025 de 11:56AM a 12:16PM

Origen

Entidad **D10 - FHL**
Dirección **HIDALGO NO 233 NTE , COL CENTRO**
CP **34000**
Ciudad **DURANGO,DURANGO**
Teléfono **525550003002**
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **RED NACIONAL ULTIMA MILLA, S.A.P.I. DE C.V.**
Cliente Tercero _____
Dirección **BLV FRANCISCO VILLA COL CD INDUSTRIAL ,**
CP **34208**
Ciudad **DURANGO,DUR**
Teléfono **526181199082** Cel. _____
Contacto **Zeid Azlu Arellano Hernandez | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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
2589801

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/01/2025 12:16

No. de orden	D25-001479
Identificador	803881231
Fecha de emisión	13/01/2025 11:02

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
15454-AR-MXP=	() ONS 15454 Any-Ratr4.54		Al 9.00 L 62.00 An 54.00	.00	CAT1815B04S	

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	SI NO	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						