

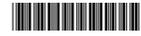


ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2592061



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_OUT\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803892635 F. orden salida 20/01/2025 17:47 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803892635  
No. de orden D25-003148  
F. de emisión orden de distribución 21/01/2025 11:41

**Fecha compromiso de entrega**  
**22/01/2025 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 ALIANZA INTEGRAL TURISTICA S A DE C V  
Cliente Tercero  
Dirección COSTERA DE LAS PALMAS 1121 , ,  
CP 39897  
Ciudad ACAPULCO DE JUAREZ, GRO  
Teléfono 527444696000 Cel.  
Contacto Jafehet Barrera | |

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

2592061



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D25-003148

Solicitante  SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador  803892635

Fecha y hora compromiso con el cliente  22/01/2025 18:00

Fecha de emisión  21/01/2025 11:41

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9124AXE-ROW		4.50	Al 36.00 L 41.00 An 20.00	.00	FJC28501280	

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