



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2592910       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803887540** F. orden salida **22/01/2025 16:47** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803887540**  
No. de orden **D25-003650**  
F. de emisión orden de distribución **23/01/2025 12:43**

**Fecha compromiso de entrega**  
**24/01/2025 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. | Confirmada  |
| Entidad         | EMBOTELLADORAS BEPENSA  |
| Cliente Tercero |   |
| Dirección       | CANCUN - LEONA VICARIO-VALLADOLID KM 305 - K, Paraíso Maya, Benito Juárez |
| CP              | 77500   |
| Ciudad          | Quintana Roo, MN  |
| Teléfono        | 99 82 77 13 53 Cel.   |
| Contacto        | Nelson Isabel Cauich Balam  |

|   |   |   |                |              |                     |
|---|---|---|----------------|--------------|---------------------|
| <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

ENTREGAR EN : EMBOTELLADORAS BEPENSA  
REFERENCIAS: DE FRENTE A LA COLONIA AVANTE RESIDENCIAL CAMPESTRE  
HORARIO: 9 AM A 6 PM  
COORDENADAS: 21.119550081539053, -86.94084562729715 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

|        |       |      |        |       |      |
|--------|-------|------|--------|-------|------|
| Nombre | Fecha | Hora | Nombre | Fecha | Hora |
|--------|-------|------|--------|-------|------|



**ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO**



**Ticket**

**2592910**



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  **D25-003650**

Solicitante  SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador  803887540

Fecha y hora compromiso con el cliente  **24/01/2025 18:00**

Fecha de emisión  23/01/2025 12:43

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

| Clave producto   | Descripción             | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie       | Lote |
|------------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| C9200L-24P-4G-E= | ( ) Service Depot Spare | 6.90 | Al 60.00 L 19.00 An 49.00 | .00      | FOC264153KT |      |

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

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  
DAÑOS

Firma

