



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2567396



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de SDS\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803784840 F. orden salida 04/11/2024 15:44 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803784840  
No. de orden D24-057605  
F. de emisión orden de distribución 04/11/2024 16:28

**Fecha compromiso de entrega**  
**04/11/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. Confirmada  
Entidad AMRESORTS DEL CARIBE SA DE CV  
Cliente Tercero  
Dirección CARRETERA CHETUMAL PUERTO JUAREZ KM. 269.5 PUERTO AVENTURAS , ,  
CP 77733  
Ciudad SOLIDARIDAD, QROO  
Teléfono 529982215645 Cel.  
Contacto EMILIANO POOT UITZIL | |

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**

**2567396**



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  **D24-057605**

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803784840

Fecha y hora compromiso con el cliente  **04/11/2024 18:00**

Fecha de emisión  04/11/2024 16:28

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9200L-48P-4X-E=	( ) Service Depot Spare 7.30	Al 60.00 L 18.00 An 48.00		.00	FOC27238956	

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