



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2550082       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de SDS\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803710086 F. orden salida 21/09/2024 11:01 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803710086  
No. de orden D24-048577  
F. de emisión orden de distribución 23/09/2024 08:03

**Fecha compromiso de entrega**  
**17/09/2024 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. |  |
| Entidad         | PLANNET SERVICE                                      |
| Cliente Tercero |  |
| Dirección       | ABASOLO 305 FRANCISCO NARANJO Y VICENTE GUERRERO , , |
| CP              | 66600  |
| Ciudad          | APODACA, NLE   |
| Teléfono        | 528182621150Ext4 Cel.                                |
| Contacto        | Santos Francisco Esparza Rincon                      |

|   |   |
|---|---|
| <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>       |

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**



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2550082</b> |
|                |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                   |
| Solicitante                            | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | <b>17/09/2024 18:00</b>    |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| No. de orden     | <b>D24-048577</b> |
| Identificador    | 803710086         |
| Fecha de emisión | 23/09/2024 08:03  |

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

| Clave producto | Descripción                 | Peso                     | Tamaño | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|-----------------------------|--------------------------|--------|----------|----------------|------|
| MX67-HW        | ( ) Meraki MX67 Router,1.60 | Al 8.00 L 31.00 An 23.00 |        | .00      | Q2FY-VV8S-UUL4 |      |

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |