



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2560099 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803759111** F. orden salida **17/10/2024 16:51** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803759111**
 No. de orden **D24-054231**
 F. de emisión orden de distribución **18/10/2024 07:23**

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 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 | ALEJANDRO SANCHEZ |

| | |
|-----------------|--|
| Destino | |
| Estatus de Dir. | |
| Entidad | SECRETARIA DE GOBERNACION |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | ABRAHAM GONZALEZ 48 NONE NONE NONE, None , , |
| CP | 06600 |
| Ciudad | CUAUHTEMOC, CDMX |
| Teléfono | 522225544766 Cel. |
| Contacto | Dulce Mariana Ramon Espinosa |

| | | | | | | |
|---|---|---|----------------|-------|------------|---|
| 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 |
| 2560099 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 21/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-054231 |
| Identificador | 803759111 |
| Fecha de emisión | 18/10/2024 07:23 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-7841-K9= | () Cisco UC Phone 7841.40 | Al 23.00 L 56.00 An 56.00 | | .00 | WZP23440QGY | |

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"/> | | | | | | |