



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2570179 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803797314-1F orden salida 12/11/2024 16:26 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803797314-1
No. de orden D24-059357
F. de emisión orden de distribución 13/11/2024 10:36

Fecha compromiso de entrega
14/11/2024 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 | ALEJANDRO SANCHEZ |

| Destino | |
|-----------------|------------------------------------------------------------|
| Estatus de Dir. | Confirmada |
| Entidad | GP INNOVATIVE MACHINING ASSEMBLY DE MEXICO S DE RL |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | AV EJE DOS 206, Parque Industrial Logistik, Villa de Reyes |
| CP | 79526 |
| Ciudad | San Luis Potosí, MN |
| Teléfono | 44 48 03 59 27 Cel. |
| Contacto | Oscar Mojica ADRIAN HERNANDEZ |

| Envío | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|--------------|---------------------|
| <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: GP INNOVATIVE MACHINING Y ASSEMBLY DE MEXICO
REFERENCIAS: DENTRO DEL Logistik Park San Luis Potosí
HORARIO: 7:30 AM 4 PM **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2570179 |
| |

| | |
|----------------------------------------|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 14/11/2024 18:00 |

| | |
|------------------|------------------|
| No. de orden | D24-059357 |
| Identificador | 803797314-1 |
| Fecha de emisión | 13/11/2024 10:36 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------|-------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| PWR-C1-715WAC-P= | () 715W AC 80+ platinu | 1.50 | Al 21.00 L 53.00 An 22.00 | .00 | LIT2727ACG2 | |

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"/> | | | | | | |