



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2500793       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803481926** F. orden salida 29/04/2024 15:30 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803481926**  
No. de orden **D24-020656**  
F. de emisión orden de distribución 29/04/2024 20:02

**Fecha compromiso de entrega**  
**30/04/2024 de 8:30AM a 9:00AM**

**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 PALACIO DE HIERRO  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección AV MOLIER 222, POLANCO I SECC, MIGUEL HIDALGO  
CP 11510  
Ciudad CDMX, MN  
Teléfono 55 79 88 21 29 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Oscar Vazquez | |

**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>  |

**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

ENTREGA EN PALACIO DE HIERRO, SE ENCUENTRA ESQUINA CON AV HOMERO. AL LLEGAR A SITIO LLAMAR A CONTACTO.  
COORDENADAS: 19.43538485153693, -99.20192985946113 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2500793</b> |
|                |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                 |
| Solicitante                            | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | <b>30/04/2024 09:00</b>  |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| No. de orden     | <b>D24-020656</b> |
| Identificador    | 803481926         |
| Fecha de emisión | 29/04/2024 20:02  |

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

| Clave producto   | Descripción                  | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|------------------|------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| C9200L-48P-4G-E= | ( ) Service Depot Spare 7.10 | Al 60.00 L 20.00 An 48.00 |        | .00      | JAE263039QL |      |

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |