



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2500843



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803479092 F. orden salida 29/04/2024 17:47 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803479092
No. de orden D24-020760
F. de emisión orden de distribución 30/04/2024 08:29

Fecha compromiso de entrega
02/05/2024 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 PROPYSOL S.A. DE C.V.
Cliente Tercero _____
Dirección BLVD. MANUEL A. CAMACHO 895, 5 PISO, COL. BOSQUES DE ECHEGARAY, ,
CP 53310
Ciudad NAUCALPAN DE JUAREZ, MEX
Teléfono 525554387527 Cel. _____
Contacto Abraham Ezequiel Garcia Aguilar | |

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

2500843



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-020760

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803479092

Fecha y hora compromiso con el cliente 02/05/2024 18:00

Fecha de emisión 30/04/2024 08:29

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-PSU1-1050W=	() UCS C3X60 1050W	1.00	Al 62.00 L 30.00 An 61.00	.00	LIT2748AKZV	

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