

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2502901



| Información del Servicio Origen  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Salida No.   | Tipo de NBD_0                          | OUT_HR Priorid                 | ad 0 Guia:   |  |  |  |  |  |  |
| Identificador  | <b>803492475</b> F. orden salida 06/05 | 2024 23:20 Solicito            | SALIDAS2 SALIDAS2  |  |  |  |  |  |  |
| Información del Servicio de Distribución   |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Cliente  | FH_CISCO                               |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Referencia   | 803492475                              | Fec                            | ha compromiso de entrega   |  |  |  |  |  |  |
| No. de orden   | D24-021941                             | 08/05/2                        | 2024 de 9:00AM a 6:00PM  |  |  |  |  |  |  |
| F. de emisión orden de distribución 07/05/2024 11:19   |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Foresessessesses   |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Origen<br>Entidad  | FH. Logística, S.A. de C.V.            | <b>Destino</b> Estatus de Dir. | Confirmada   |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Entidad                        | BMW SLP SA DE CV   |  |  |  |  |  |  |
| Dirección  | CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN         | Cliente Tercero                | Boulevard BMW 655, Parque Indusrial  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección  | MARTIN XOCHINAHUAC                     | Dirección                      | Logistik, Villa de Reyes   |  |  |  |  |  |  |
| CP 02120   |  | CP 79526                       |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad   | CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO      | Ciudad                         | San Luis Potosí,MN   |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono   | 5000 3000                              | Teléfono                       | 44 45 81 62 45 Cel.  |  |  |  |  |  |  |
| Contacto   | ALEJANDRO SANCHEZ                      | Contacto                       | Dr. Chayn Balderas   FERNADO VILLALOBOS //<br>ESTEFANIA A LA TORRE RAMIRZ   CHAYANNE |  |  |  |  |  |  |
| Envío  |  |                                | DALBERAC   |  |  |  |  |  |  |
| Mayorista  | Consolidado Foráneo                    | U. de medida                   | Pieza Peso (kg): 0   |  |  |  |  |  |  |
| Minorista  | Directo x Local                        | U. de medida 2                 | Piezas : 0   |  |  |  |  |  |  |
| Material peligi  | roso Restricción tractor/camión        | Tipo de unidad                 | Cantidad: 1  |  |  |  |  |  |  |
| Servicios adicion  | ales                                   | •                              |  |  |  |  |  |  |  |
| Servicio   | Cantidad No.Personas                   | Monto/Costo                    | Observaciones  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Datos de facturación del cliente   |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| RFC  | Direcció                               |                                | Manufa   |  |  |  |  |  |  |
| Importación  | Monto : 0.00                           | Exportación                    | Monto 0.00   |  |  |  |  |  |  |
| Facturar a Bultos 0  Observaciones   |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| ENTREGA EN LA EMPRESA BMW UBICADA DENTRO DEL COMPLEJO INDUSTRIAL LOGISTIK II. ESTA FRENTE A EMPRESA MINGHUA AL LLEGAR PREGUNTAR POR EL CONTACTOS COORDENADAS: 21.971007624549998, -100.84814426080004 Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre   | Fecha Hora                             | Nombre                         | Fecha Hora   |  |  |  |  |  |  |



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket 2502901



| desde 19.                   |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------|---------------|--------------------|------------------|
| Cliente                     | FH_CISCO                            |  |                              | No. de order  | n <b>D24-02194</b> | l1               |
| Solicitante                 | SALIDAS2 SALIDAS2 SA                | ALIDAS2  |                              | Identificador | 803492475          |                  |
| Fecha y hora com            | promiso con el cliente              | 08/05/2024 18                                    | 3:00                         | Fecha de em   | nisión             | 07/05/2024 11:19 |
| •                           |                                     |  |                              |               |                    |                  |
| RECIBI DE FH LO             | OGISTICA, EL SIGUIE                 | NTE PRODUCT                                      | O                            |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
| Clave producto N9K-X9432PQ= | Descripción  ( ) Nexus 9500 linecal |  | Tamaño<br>0 L 72.00 An 59.00 | .00 Fo        | OC241108PP         | Lote             |
| N9K-A9432FQ=                | ( ) Nexus soos integal              | 14,0.07  |                              | .00 F         | OC241106FF         |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
| <b>.</b>                    |                                     |  |                              |               |                    |                  |
| Bulto                       | Ps: 0 Pe                            | <b>eso</b> : 0                                   | Cartones:                    | 0             |                    |                  |
| La persona que r            | ecibe debe de anotar                | r su nombre, fir                                 | mar v sellar e               | este documer  | nto.               |                  |
|                             | _                                   | <del>•••••••••••••••••••••••••••••••••••••</del> |                              |               |                    |                  |
| Fecha Recibo                |                                     |  | Hora Rec                     | ibo           |                    |                  |
| Hora Ilegada                | $\neg$                              |  | Nombre                       |               |                    |                  |
|                             |                                     |  |                              |               |                    |                  |
| COMPLETO                    | SI NO                               |  | Firma                        |               |                    |                  |
| DAÑOS                       |                                     |  |                              |               |                    |                  |

Versión 1 FHL-F-ALG-002