



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2503525       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX  
Identificador 803496333 F. orden salida 08/05/2024 13:15 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803496333  
No. de orden D24-022216  
F. de emisión orden de distribución 08/05/2024 15:08

**Fecha compromiso de entrega**  
**09/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

|               |   |
|---------------|---|
| <b>Origen</b> |   |
| 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                                    |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>Destino</b>  |  |
| Estatus de Dir. |  |
| Entidad         | BANORTE MERCANTIL DEL NORTE SA                         |
| Cliente Tercero |  |
| Dirección       | BLVD. EMILIANO ZAPATA ESQ. MANUEL J. CLOUTHIER PZA , , |
| CP              | 80110  |
| Ciudad          | CULIACAN, SIN  |
| Teléfono        | 526677141517 Cel.                                      |
| Contacto        | Jesus Gustavo Lopez Torres                             |

|   |   |   |                |                             |                     |
|---|---|---|----------------|-----------------------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                |                             |                     |
| <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 | <u>                    </u> | Piezas : <u>0</u>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad | <u>                    </u> | 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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_      Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2503525</b> |
|                |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                 |
| Solicitante                            | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | <b>09/05/2024 18:00</b>  |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| No. de orden     | <b>D24-022216</b> |
| Identificador    | 803496333         |
| Fecha de emisión | 08/05/2024 15:08  |

**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      | WZP21120HQ6 |      |

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |