



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2504903       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX  
Identificador 803502909 F. orden salida 13/05/2024 12:45 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803502909  
No. de orden D24-022909  
F. de emisión orden de distribución 13/05/2024 14:35

**Fecha compromiso de entrega**  
**14/05/2024 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 MARTIN FRAGOSO

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad GRUPO FINANCIERO BANORTE  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección BLVD HIDALGO # 157, ESQ. AVE. LAS FUENTES, CENTRO , ,  
CP 88710  
Ciudad REYNOSA, TAM  
Teléfono 528999240800 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Alberto Santillan Garcia |

**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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2504903</b> |
|                |

Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-022909

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803502909

Fecha y hora compromiso con el cliente  14/05/2024 18:00

Fecha de emisión  13/05/2024 14:35

## 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      | WZP23440YMB |      |

Las piezas de retorno favor de entregarlas en la siguiente direccion: Calle:, colonia:, Ciudad:, CP:

Bultos:  0      Peso:  0      Cartones:  0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

|                     |                          |                          |                      |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Fecha Recibo</b> | <input type="text"/>     | <b>Hora Recibo</b>       | <input type="text"/> |
| <b>Hora Llegada</b> | <input type="text"/>     | <b>Nombre</b>            | <input type="text"/> |
| <b>COMPLETO</b>     | <b>SI</b>                | <b>NO</b>                | <b>Firma</b>         |
| <b>DAÑOS</b>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

