



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2505127

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803503324** F. orden salida 13/05/2024 19:17 Solicito DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803503324**  
 No. de orden **D24-022981**  
 F. de emisión orden de distribución 13/05/2024 19:27

**Fecha compromiso de entrega**  
**14/05/2024 de 10:30AM a 11:00AM**

**Origen**

Entidad C1E - FHL

Dirección Av. General Lázaro Cárdenas Manzana 44 Lote 61 , Presidentes de México

CP 24030

Ciudad CAMPECHE,CAMPECHE

Teléfono 525550003002

Contacto

**Destino**

Estatus de Dir.

Entidad HSBC BANK

Cliente Tercero

Dirección SANTA LUCIA ALVARO OBREGON 433 CAMPECHE ,

CP 24080

Ciudad CAMPECHE,CAM

Teléfono 18442482336 Cel.

Contacto Zacarias Vinicio Rojas Cordero | |

**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



<b>Ticket</b>
<b>2505127</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DANIEL HERNANDEZ GUZMAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	14/05/2024 11:00

No. de orden	D24-022981
Identificador	803503324
Fecha de emisión	13/05/2024 19:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CISCO1905/K9	( ) C1905Router,2GE,H7.00	Al 14.00 L 47.00 An 35.00		.00	FGL2414LB1T	

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"/>						