



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2524220 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **164501138** F. orden salida 09/07/2024 07:06 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164501138**
 No. de orden **D24-034229**
 F. de emisión orden de distribución 09/07/2024 10:13

Fecha compromiso de entrega
12/07/2024 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 SLP - FHL
 Cliente Tercero _____
 Dirección CALLE UNO NUM 330; LOTE 6 MANZANA J DEL PARQUE INDUSTRIAL MILLENNIUM , ,
 CP 78395
 Ciudad SAN LUIS POTOSI, SLP
 Teléfono 4448035264 Cel. _____
 Contacto Josue Israel Ramírez

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>2</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

Ship to: Josue Israel Ramírez Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2524220 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 12/07/2024 18:00 |

| | |
|------------------|------------------|
| No. de orden | D24-034229 |
| Identificador | 164501138 |
| Fecha de emisión | 09/07/2024 10:13 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|--------------------|--------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| C9300-48P-A= | () Catalyst 9300 48-por | 8.40 | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | .00 | FJC26231DE1 | |
| CBR-8D31-16U31-SP= | () CBR CCAP Line Car | 5.00 | Al 72.00 L 21.00 An 64.00 | .00 | CAT2302E1F1 | |

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"/> | | | | | | |