



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2526947

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803606726** F. orden salida 16/07/2024 22:57 Solicito DGI2 DGI2 DGI2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803606726**
 No. de orden **D24-035726**
 F. de emisión orden de distribución 16/07/2024 23:20

Fecha compromiso de entrega
17/07/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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 JORGE GALVEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad GRUPO FINANCIERO BANORTE
 Cliente Tercero _____
 Dirección PROLONGACION REFORMA 1230 CUAJIMALPA DE MORELOS CR , ,
 CP 05349
 Ciudad CIUDAD DE MEXICO, CDMX
 Teléfono 525576270370 Cel. _____
 Contacto Carlos Rafael Rojas Zarate | |

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



Ticket

2526947



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035726

Solicitante DGI2 DGI2 DGI2

Identificador 803606726

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/07/2024 09:00

Fecha de emisión 16/07/2024 23:20

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C6509-E		8.60	Al 87.00 L 87.00 An 57.79	.00	SSMG1641NOCT	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma