



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2528233

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803611771** F. orden salida 19/07/2024 02:48 Solicito DGI2 DGI2 DGI2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803611771**
No. de orden **D24-036247**
F. de emisión orden de distribución 19/07/2024 03:49

Fecha compromiso de entrega
22/07/2024 de 3:30PM a 4:00PM

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 JORGE GALVEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad INBURSA
Cliente Tercero _____
Dirección CUITLAHUAC 254 SECTOR NAVAL TAREA IMINB065121-001 , ,
CP 02080
Ciudad AZCAPOTZALCO, CDMX
Teléfono 525564557740 Cel. _____
Contacto JOAO JESUS ROMERO REYES | |

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
2528233

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DGI2 DGI2 DGI2
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/07/2024 16:00

No. de orden	D24-036247
Identificador	803611771
Fecha de emisión	19/07/2024 03:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXSP=	() 4-Port Network Interf	1.00	Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC24321AF3	

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"/>						