



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2528838 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803615496 F. orden salida 22/07/2024 10:56 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803615496
No. de orden D24-036730
F. de emisión orden de distribución 22/07/2024 13:25

Fecha compromiso de entrega
23/07/2024 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 | GRUPO FINANCIERO BANORTE SAB DE CV |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | AV. ACUEDUCTO 4851 COL. PUERTA DE HIERRO PISO 2. , , |
| CP | 45116 |
| Ciudad | ZAPOPAN, JAL |
| Teléfono | 523336482920 Cel. |
| Contacto | Amanda Isabel Suarez Plascencia |

| | | | | | |
|---|---|---|----------------|--------------|---------------------|
| 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> |

| 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 |
| 2528838 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 23/07/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-036730 |
| Identificador | 803615496 |
| Fecha de emisión | 22/07/2024 13:25 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|-------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-8841-K9= | () Cisco UC Phone 8841.40 | AI 35.00 L 8.00 An 5.00 | | .00 | FCH2102ENLV | |

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"/> | | | | | | |