



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2529996 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803619930 F. orden salida 25/07/2024 05:53 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803619930
 No. de orden D24-037401
 F. de emisión orden de distribución 25/07/2024 07:20

Fecha compromiso de entrega
26/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

| |
|--|
| Origen |
| Entidad <u>FH. Logística, S.A. de C.V.</u> |
| Dirección <u>CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC</u> |
| CP <u>02120</u> |
| Ciudad <u>CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO</u> |
| Teléfono <u>5000 3000</u> |
| Contacto <u>ALEJANDRO SANCHEZ</u> |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>CONFEDERACION DE ASOCIACIONES DE AGENTES AERIANALES</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>LIVERPOOL 6600 CIUDAD DE , ,</u> |
| CP <u>06600</u> |
| Ciudad <u>CUAUHTEMOC, CDMX</u> |
| Teléfono <u>525545449957</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Antonio Corona </u> |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 |
| 2529996 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 26/07/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-037401 |
| Identificador | 803619930 |
| Fecha de emisión | 25/07/2024 07:20 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CP-7841-K9= | () Cisco UC Phone 7841.40 | Al 23.00 L 56.00 An 56.00 | | .00 | WZP2725095T | |

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"/> | | | | | | |