



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2552493



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803712438 F. orden salida 26/09/2024 21:01 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803712438
No. de orden D24-049819
F. de emisión orden de distribución 27/09/2024 07:40

Fecha compromiso de entrega
19/09/2024 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 VERTIV MEXICO SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección MIYANA CORPORATE, EJERCITO NACIONAL MEXICANO EJERCITO NACIONAL MEXICANO 8TH FLOOR, LOGICALIS , ,
CP 11520
Ciudad MIGUEL HIDALGO, CDMX
Teléfono 526631267769 Cel. _____
Contacto Jose Nunez | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
Tipo de unidad _____ Cantidad: 4

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
2552493

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	19/09/2024 18:00

No. de orden	D24-049819
Identificador	803712438
Fecha de emisión	27/09/2024 07:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9136I-ROW		2.30	Al 13.00 L 24.00 An 18.00	.00	FGL2820LCSW	
C9136I-ROW		2.30	Al 13.00 L 24.00 An 18.00	.00	FGL2821LA0K	
C9136I-ROW		2.30	Al 13.00 L 24.00 An 18.00	.00	FGL2823L9HL	
C9136I-ROW		2.30	Al 13.00 L 24.00 An 18.00	.00	FGL2826L1VL	

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"/>						