



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2553465 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 2 Guia: _____
 Identificador **803730491** F. orden salida 30/09/2024 11:31 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803730491**
 No. de orden **D24-050309**
 F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 12:15

Fecha compromiso de entrega
30/09/2024 de 2:24PM a 2:54PM

| |
|--|
| Origen |
| Entidad <u>L1V - FHL</u> |
| Dirección <u>AV CONSTITUCION #532 COL CENTRO ,</u> |
| CP <u>25700</u> |
| Ciudad <u>MONCLOVA,MN</u> |
| Teléfono <u>525550003002</u> |
| Contacto _____ |

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>SERVICIO PAN AMERICANO DE PROTECCION</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>REFORMA NORTE 124 CIUDAD SABINAS</u> |
| <u>CENTRO , ,</u> |
| CP <u>26700</u> |
| Ciudad <u>SABINAS,COA</u> |
| Teléfono <u>525522146866</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>IVAN YONKA </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 |
| 2553465 |
| |

| | |
|--|------------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 30/09/2024 14:54 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-050309 |
| Identificador | 803730491 |
| Fecha de emisión | 30/09/2024 12:15 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|---------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| CISCO1905/K9 | () C1905Router,2GE,H7.00 | Al 14.00 L 47.00 An 35.00 | | .00 | FGL2414L6NB | |

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"/> | | | | | | |