



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2555063 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **164859448** F. orden salida 04/10/2024 07:02 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164859448**
 No. de orden **D24-051514**
 F. de emisión orden de distribución 04/10/2024 08:33

Fecha compromiso de entrega
09/10/2024 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 | M9X - FHL |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan , , |
| CP | 04950 |
| Ciudad | Ciudad de MÃ©xico, CDMX |
| Teléfono | 5569144640 Cel. |
| Contacto | Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla |

| | | | | | |
|---|---|---|----------------|-----------------------------|---------------------|
| 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 | <u> </u> | Piezas : <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | Tipo de unidad | <u> </u> | 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 |
| 2555063 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 09/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-051514 |
| Identificador | 164859448 |
| Fecha de emisión | 04/10/2024 08:33 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------|------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| WS-C3560CX-8PC-S | () Cisco Catalyst 3560-3.20 | Al 37.00 L 20.00 An 33.00 | | .00 | FOC2741Y52Y | |

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"/> | | | | | | |