



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2555358 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803739174** F. orden salida 04/10/2024 21:49 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803739174**
 No. de orden **D24-051666**
 F. de emisión orden de distribución 05/10/2024 07:09

Fecha compromiso de entrega
07/10/2024 de 9:30AM a 10:00AM

| |
|---|
| Origen |
| Entidad <u>M9X - FHL</u> |
| Dirección <u>Mirador 80 , PB-2 , El Mirador</u> |
| CP <u>04950</u> |
| Ciudad <u>MEXICO,MN</u> |
| Teléfono <u>5588-66-5700</u> |
| Contacto _____ |

| |
|---|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>BANCO INBURSA SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>SAN JERONIMO 630 LA OTRA BANDA TAREA IMINB069159-002 ,</u> |
| CP <u>01090</u> |
| Ciudad <u>ALVARO OBREGON,CDMX</u> |
| Teléfono <u>525553250505Ext6 Cel.</u> |
| Contacto <u>DULCE MARIA VASQUEZ ORTIZ </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 |
| 2555358 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 07/10/2024 10:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-051666 |
| Identificador | 803739174 |
| Fecha de emisión | 05/10/2024 07:09 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | | Al 7.00 L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP20380ILD | |

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"/> | | | | | | |