



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2556172       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803741822** F. orden salida 08/10/2024 11:26 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803741822**  
 No. de orden **D24-052166**  
 F. de emisión orden de distribución 08/10/2024 11:32

**Fecha compromiso de entrega**  
**08/10/2024 de 6:30PM a 7:00PM**

|   |
|---|
| <b>Origen</b>                                   |
| 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 _____                                  |

|   |
|---|
| <b>Destino</b>                                      |
| Estatus de Dir. _____                               |
| Entidad <u>BBVA BANCOMER</u>                        |
| Cliente Tercero _____                               |
| Dirección <u>JIMENEZ CANTU S/N FRACC 6 LT 2 ,</u>   |
| CP <u>52930</u>                                     |
| Ciudad <u>ATIZAPAN DE ZARAGOZA,MEX</u>              |
| Teléfono <u>525570588855</u> Cel. _____             |
| Contacto <u>Leonardo Daniel Aldama Martinez    </u> |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                           |                     |
| <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

2556172



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-052166

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  803741822

Fecha y hora compromiso con el cliente  08/10/2024 19:00

Fecha de emisión  08/10/2024 11:32

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción                | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| UCSB-B200-M5=  | ( ) UCS B200 M5 Blade 5.80 | Al 76.00 L 18.00 An 32.00 |        | .00      | FLM28170055 |      |

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  
DAÑOS

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| SI                       | NO                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Firma