



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2557770 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803749968** F. orden salida 11/10/2024 15:12 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803749968**
No. de orden **D24-052900**
F. de emisión orden de distribución 11/10/2024 15:20

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 2:30PM a 3:00PM

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

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| Destino | |
| Estatus de Dir. | |
| Entidad | PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | XOCHITL S/N COL EL RELOJ , |
| CP | 04640 |
| Ciudad | COYOACAN,CDMX |
| Teléfono | 525551696636Ext5 Cel. |
| Contacto | CARLOS ARRIAGA MORA |

| | | | | | |
|---|---|---|----------------|--------------|---------------------|
| 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> |

| 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 |
| 2557770 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 14/10/2024 15:00 |

| | |
|------------------|------------------|
| No. de orden | D24-052900 |
| Identificador | 803749968 |
| Fecha de emisión | 11/10/2024 15:20 |

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 | WZP2825A3G7 | |

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"/> | | | | | | |