



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2559524 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803756926** F. orden salida **16/10/2024 15:34** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803756926**
 No. de orden **D24-053811**
 F. de emisión orden de distribución **16/10/2024 15:45**

Fecha compromiso de entrega
17/10/2024 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 | MARTIN FRAGOSO |

| | |
|-----------------|--|
| Destino | |
| Estatus de Dir. | |
| Entidad | HSBC MEXICO SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE GRUPO |
| Cliente Tercero | |
| Dirección | COL LINDAVISTA MATANZAS NO. 650 , , |
| CP | 07300 |
| Ciudad | CIUDAD DE MEXICO, CDMX |
| Teléfono | 525579101417 Cel. |
| Contacto | Flor Campos |

| | | | | | | |
|---|---|---|----------------|-------|------------|---|
| Envío | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida | Pieza | Peso (kg): | 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 | | Piezas : | 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | Tipo de unidad | | Cantidad: | 1 |

| 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 |
| 2559524 |
| |

| | |
|--|--------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 17/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-053811 |
| Identificador | 803756926 |
| Fecha de emisión | 16/10/2024 15:45 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|--------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| NIM-4FXO= | () 4-port Network Interf:0.60 | Al 12.00 L 30.00 An 18.00 | | .00 | FOC20125DR4 | |

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"/> | | | | | | |