



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2563328       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803770368** F. orden salida 24/10/2024 14:54 Solicito EDER JOVAN HUERTA TORRES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803770368**  
 No. de orden **D24-055770**  
 F. de emisión orden de distribución 24/10/2024 14:59

**Fecha compromiso de entrega**  
**25/10/2024 de 8:30AM a 9:00AM**

|   |
|---|
| <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>SAT</u>  |
| Cliente Tercero _____   |
| Dirección <u>AV PERIFERICO SUR 3190 SAN JERONIMO LIDICE, JARDINES DEL PEDREGAL, ALVARO OBREGON CIUDAD DE MEXICO , ,</u> |
| CP <u>01900</u>   |
| Ciudad <u>ALVARO OBREGON,CDMX</u>   |
| Teléfono <u>525530317990</u> Cel. _____   |
| Contacto <u>Jose Rodrigo Lopez  </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>  |

| <b>Servicios adicionales</b> |          |             |             |               |
|------------------------------|----------|-------------|-------------|---------------|
| 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**

|                 |                |               |                 |                |               |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|
| _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora | _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2563328



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-055770

Solicitante  EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador  803770368

Fecha y hora compromiso con el cliente  25/10/2024 09:00

Fecha de emisión  24/10/2024 14:59

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|-------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| ISR1100-6G     |             | 1.90 | Al 13.00 L 32.00 An 24.00 | .00      | FJC282113FY |      |

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