



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2572993       |
|               |

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803807929** F. orden salida 19/11/2024 09:28 Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803807929**  
 No. de orden **D24-060476**  
 F. de emisión orden de distribución 19/11/2024 09:50

**Fecha compromiso de entrega**  
**19/11/2024 de 11:21AM a 12:51PM**

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

|   |
|---|
| <b>Destino</b>  |
| Estatus de Dir. GUCCI   |
| Entidad   |
| Cliente Tercero   |
| Dirección AV VASCO DE QUIROGA 3800 PALACIO DE HIERRO SANTA FE , , |
| CP 01376  |
| Ciudad ALVARO OBREGON, CDMX                                       |
| Teléfono 525579295776 Cel.  |
| Contacto Daniel Licea   |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <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**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2572993



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-060476

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  803807929

Fecha y hora compromiso con el cliente  19/11/2024 12:51

Fecha de emisión  19/11/2024 09:50

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción                | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| C892FSP-K9     | ( ) Cisco 892FSP 1 GE 3.40 | Al 57.00 L 18.00 An 48.00 |        | .00      | FGL1741263Q |      |

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