



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2572763       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803806307** F. orden salida **18/11/2024 13:33** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803806307**  
No. de orden **D24-060551**  
F. de emisión orden de distribución **19/11/2024 11:43**

**Fecha compromiso de entrega**  
**20/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

|               |                                                   |
|---------------|---------------------------------------------------|
| <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. |                                                       |
| Entidad         | UNINET                                                |
| Cliente Tercero |                                                       |
| Dirección       | CALZ. HEROICO COLEGIO MILITAR SUR-EJIDO EL BARRIO , , |
| CP              | 80080                                                 |
| Ciudad          | SINALOA, SIN                                          |
| Teléfono        | 528135519776 Cel.                                     |
| Contacto        | JOSE JUAN REYES                                       |

|                                             |                                                     |                                           |                |              |                     |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|--------------|---------------------|
| <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>  |

| 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



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2572763</b> |
|                |

|                                        |                          |
|----------------------------------------|--------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                 |
| Solicitante                            | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | <b>20/11/2024 18:00</b>  |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| No. de orden     | <b>D24-060551</b> |
| Identificador    | 803806307         |
| Fecha de emisión | 19/11/2024 11:43  |

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

| Clave producto | Descripción                | Peso | Tamaño                  | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|----------------------------|------|-------------------------|----------|-------------|------|
| CP-7861-K9=    | ( ) Cisco UC Phone 7861.36 |      | Al 35.00 L 8.00 An 5.00 | .00      | WZP22411Q4N |      |

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"/>                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |  |  |