



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575251



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803814855** F. orden salida **23/11/2024 18:18** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803814855**
No. de orden **D24-062361**
F. de emisión orden de distribución **25/11/2024 10:21**

Fecha compromiso de entrega
26/11/2024 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 **ALEJANDRO SANCHEZ**

Destino

Estatus de Dir. **Confirmada**
Entidad **VAZQUEZ TORRES HERMANOS SA DE CV**
Cliente Tercero
Dirección **HIDALGO 413, OBREGON, LEON**
CP **37320**
Ciudad **GUANAJUATO, MN**
Teléfono **47 73 43 11 00** Cel.
Contacto **ADRIANA SOTELO | FRANCISCA GOMEZ |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida **Pieza** Peso (kg): **0**
U. de medida 2 **_____** Piezas : **0**
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

SE ENTREGA EN LAS OFICINAS VAZQUEZ TORRES HERMANOS, LAS ENTRE CALLES MELCHOR OCAMPON Y LERDO DE TEJADA, ES UN ESTACIONAMIENTO PRIVADO. LLAMAR AL CONTACTO ANTES DE LA ENTREGA
HORARIO DE ATENCIO DE 9 AM A 5 PM **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2575251

Cliente
Solicitante
Fecha y hora compromiso con el cliente **26/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-062361**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.40	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP27340SH9	

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						