



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2575756

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803817759** F. orden salida **25/11/2024 18:10** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803817759**  
 No. de orden **D24-062635**  
 F. de emisión orden de distribución **26/11/2024 10:46**

**Fecha compromiso de entrega**  
**27/11/2024 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 **POLICIA FEDERAL**  
 Cliente Tercero  
 Dirección **ENTRONQUE A LA CARRETERA 190 135-D), SAN LORENZO CACAOTEPEC, OAXACA**  
 CP **68263**  
 Ciudad **SAN LORENZO CACAOTEPEC, MN**  
 Teléfono **55 54 81 43 00 Ext Cel.**  
 Contacto **Aleli Cruz - Juan Martinez - Ana Ortega | PERSONAL EN TURNO |**

**Envío**

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

**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**

EMPRESA: CORDINACION ESTATAL DE CARR. GUARDIA NACIONAL Y ESTACION OAXACA  
 REFERENCIAS: ENTRE CALLE PERLA, FRENTE A COCACOLA FEMSA OAXACA  
 AREA: SN  
 HORARIO: 09:00-18:00 HRS **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora
--------	-------	------	--------	-------	------



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



**Ticket**  
**2575756**

Cliente  FH\_CISCO  
Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA  
Fecha y hora compromiso con el cliente **27/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-062635**  
Identificador  803817759  
Fecha de emisión  26/11/2024 10:46

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-8811-K9=	( ) Cisco IP Phone 88111.60	AI 35.00 L 8.00 An 5.00	.00	FCH2422DKKT		
CP-8811-K9=	( ) Cisco IP Phone 88111.60	AI 35.00 L 8.00 An 5.00	.00	FVH27320Z3D		

Bultos:  0      Peso:  0      Cartones:  0

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"/>						