



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2578765



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803828893 F. orden salida 03/12/2024 11:16 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803828893
No. de orden D24-064588
F. de emisión orden de distribución 03/12/2024 12:39

Fecha compromiso de entrega
04/12/2024 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 UNINET S A DE C V
Cliente Tercero
Dirección CARRETERA UMAN-POXILA KM 4.5, Centro Umán, Umán
CP 97390
Ciudad Yucatán, MN
Teléfono 55 54 81 43 00 Ext Cel.
Contacto MARCO ANTONIO ROBLES FLORES - Juan Marti Ortega | ALEJANDRO PADILLA |

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

ENTREGAR EN : Guardia Nacional Coordinación Estatal Yucatán
REFERENCIAS: ENTRE AV 108 Y A UNOS METROS DE EL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE MERIDA
HORARIO: A 6 PM **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2578765

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	04/12/2024 18:00

No. de orden	D24-064588
Identificador	803828893
Fecha de emisión	03/12/2024 12:39

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	FVH27220HF5	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						