



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2579657



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803831802 F. orden salida 05/12/2024 09:37 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803831802
No. de orden D24-065179
F. de emisión orden de distribución 05/12/2024 09:55

Fecha compromiso de entrega
06/12/2024 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. _____
Entidad ORACLE DE MEXICO S.A. DE C.V.
Cliente Tercero _____
Dirección MONTES URALES # 470 PB, LOMAS DE CHAPULTEPEC , ,
CP 11000
Ciudad MIGUEL HIDALGO, CDMX
Teléfono 525513537876 Cel. _____
Contacto Guillermo Perez Sifuentes | |

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: 2

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

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2579657



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-065179

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803831802

Fecha y hora compromiso con el cliente 06/12/2024 18:00

Fecha de emisión 05/12/2024 09:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NXK-MEM-16GB=		0.10	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	80AD012219866A94A1	
NXK-MEM-8GB-INT=		0.20	Al 6.50 L 24.00 An 18.50	.00	STP26250U4K	

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

Firma