



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2583645

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **165146373** F. orden salida 16/12/2024 08:09 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **165146373**
No. de orden **D24-067286**
F. de emisión orden de distribución 16/12/2024 10:23

Fecha compromiso de entrega
19/12/2024 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	M9X - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan , ,
CP	04950
Ciudad	Ciudad de MÃ©xico, CDMX
Teléfono	5569144640 Cel.
Contacto	Oscar Bonilla

Envío					
<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>20</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



Ticket
2583645

Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-067286

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 165146373

Fecha y hora compromiso con el cliente 19/12/2024 18:00

Fecha de emisión 16/12/2024 10:23

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP232907E7		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP24181H69		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP244700H5		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP244702G9		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP26320WZD		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27300KCG		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330G88		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330GJV		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27300XG8		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330FNG		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330GJH		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330FR5		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330G9W		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330FTX		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330FMK		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330FMG		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330G3V		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27330GBV		
ENCS-M2-200G=	() 200 GB, M.2 SATA S1.00	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	MSA223603K7		

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Fecha Recibo	Hora Recibo						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Hora llegada	Nombre						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
COMPLETO	Firma						
DAÑOS	<input type="text"/>						
<table border="1"> <tr><td>SI</td><td>NO</td></tr> <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>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI	NO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						