



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



<b>Ticket</b>
<b>2584900</b>

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803855329** F. orden salida **19/12/2024 16:32** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803855329**  
 No. de orden **D24-068480**  
 F. de emisión orden de distribución **20/12/2024 10:34**

**Fecha compromiso de entrega**  
**23/12/2024 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 **PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
 Cliente Tercero  
 Dirección **PROL. PASEO USUMACINTA 1707, EMILIANO ZAPATA, VILLAHERMOSA**  
 CP **86287**  
 Ciudad **TABASCO, MN**  
 Teléfono **55 5546 0000 EXT Cel.**  
 Contacto **ADRIANA FLORENCIA CASTRO OROZCO | JOSE DE LA CRUZ RAMOS RODRIGUEZ |**

#### 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>1</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

ENTREGA: OFICINAS FGR  
 REF: DE FRENTE A LA NAVE 3 DEL DEPORTIVO TABASCO A UNOS METROS DE EL DEPORTIVO OLIMPIA Y EL MUSEO PAPAGAYO **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
<b>2584900</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	<b>23/12/2024 18:00</b>

No. de orden	<b>D24-068480</b>
Identificador	803855329
Fecha de emisión	20/12/2024 10:34

**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	WZP273309W3	

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><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"/>						