



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2585235

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador 803856627 F. orden salida 20/12/2024 14:22 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 803856627  
 No. de orden D24-068533  
 F. de emisión orden de distribución 20/12/2024 14:29

**Fecha compromiso de entrega**  
**23/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

<b>Origen</b>	
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

<b>Destino</b>	
Estatus de Dir.	Confirmada
Entidad	SECRETARIA DE FINANZAS DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
Cliente Tercero	
Dirección	AV AGUASCALIENTES ORIENTE S/N, EX EJIDO OJO CALIENTE, Aguascalientes
CP	20190
Ciudad	Aguascalientes, MN
Teléfono	44 93 87 51 35 Cel.
Contacto	David Isac Delgado Barajas   Carlos Manuel Ramirez Lopez

<b>Envío</b>					
<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>1</u>

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

SE ENTREGA EN INSTALACIONES DEL C5 SE ENCUENTRA FRENTE DEL HOSPITAL 2 DEL IMSS EN RECEPCION PREGUNTAR POR EL CONTACTO  
 COORDENADAS 21.87674954787453, -102.25646388240297 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



**ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO**



<b>Ticket</b>
<b>2585235</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>D24-068533</b>
Identificador	803856627
Fecha de emisión	20/12/2024 14:29

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1832I-A-K9	( ) 802.11ac Wave 2; 3x1.60		Al 10.00 L 24.00 An 23.00	.00	FJC27052CWD	

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"/>						