

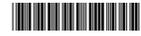


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2585431



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803857228 F. orden salida 21/12/2024 18:07 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803857228
No. de orden D24-068648
F. de emisión orden de distribución 23/12/2024 11:26

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 BANCO INBURSA SA INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
Cliente Tercero
Dirección BLVD. PASEO CUAUHNAHUAC 16, BUGAMBILIAS, JUITEPEC
CP 62577
Ciudad MORELOS, MN
Teléfono 72 22 75 86 63 Ext Cel.
Contacto EDGAR ARIAS SOTELO | |

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

ENTREGA: SUCURSAL INBURSA
REF: ENTRE CALLE PSO. DE LAS ORQUIDEAS Y PSO. DE LOS TULIPANES, DENTRO DE LA PLAZA NOVUM **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2585431



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068648

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803857228

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/12/2024 18:00

Fecha de emisión 23/12/2024 11:26

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PVDM4-32=	() 32-channel DSP moc	0.45	Al 37.00 L 8.00 An 30.00	.00	FOC24024GFA	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma