



**ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO**



<b>Ticket</b>
<b>2587621</b>

**Información del Servicio Origen**

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803871002** F. orden salida **06/01/2025 16:44** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

**Información del Servicio de Distribución**

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803871002**  
 No. de orden **D25-000431**  
 F. de emisión orden de distribución **07/01/2025 07:30**

**Fecha compromiso de entrega**  
**08/01/2025 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 **BANORTE**  
 Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
 Dirección **BLVD PEDRO INFANTE #2931 FRACC. COUNTRY TRES RIOS, CR :TORRE CULIACAN ,**  
 CP **80107**  
 Ciudad **CULIACAN, SIN**  
 Teléfono **526677582740** Cel. \_\_\_\_\_  
 Contacto **Zulema Valenzuela Gonzalez | |**

**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**

**Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

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



**ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO**



<b>Ticket</b>
<b>2587621</b>

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **08/01/2025 18:00**

No. de orden **D25-000431**

Identificador

Fecha de emisión

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-8851-K9=	( ) Cisco IP Phone 88511.60	Al 10.00 L 20.00 An 20.00		.00	FVH28030SLB	

Bultos:       Peso:       Cartones:

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

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