



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2588473 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803875034** F. orden salida **08/01/2025 13:08** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803875034**
 No. de orden **D25-000705**
 F. de emisión orden de distribución **08/01/2025 13:20**

Fecha compromiso de entrega
08/01/2025 de 4:04PM a 4:34PM

| |
|--|
| 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 PEPSICO INC |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección PONIENTE 116 659 COL. INDUSTRIAL VALLEJO AZCAPOTZALCO , , |
| CP 02300 |
| Ciudad AZCAPOTZALCO, CDMX |
| Teléfono 5218018376404 Cel. _____ |
| Contacto PepsiCo HCL |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| Envío | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida Pieza | Peso (kg): 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 _____ | Piezas : 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | 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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2588473 |
| |

| | |
|--|----------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 08/01/2025 16:34 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D25-000705 |
| Identificador | 803875034 |
| Fecha de emisión | 08/01/2025 13:20 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| PWR-C1-1100WAC= | () 1100W AC Config 1 I2.00 | Al 47.00 L 17.00 An 27.00 | | .00 | DTN1809V1FN | |

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"/> | | | | | | |