



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2591157



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **4** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803887064** F. orden salida **16/01/2025 05:12** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803887064**  
No. de orden **D25-002340**  
F. de emisión orden de distribución **16/01/2025 05:39**

**Fecha compromiso de entrega**  
**16/01/2025 de 8:01AM a 8:31AM**

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 **MOISES BONFIL**

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad **DAIMLER CHRYSLER**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **AV SANTA FE 428 DOWNTOWN SANTA FE TORRE 3 , ,**  
CP **05348**  
Ciudad **CUAJIMALPA DE MORELOS, CDMX**  
Teléfono **525537003259** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Alfredo Marin | |**

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

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

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



**ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO**



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2591157</b> |
|                |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                   |
| Solicitante                            | SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | <b>16/01/2025 08:31</b>    |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| No. de orden     | <b>D25-002340</b> |
| Identificador    | 803887064         |
| Fecha de emisión | 16/01/2025 05:39  |

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

| Clave producto | Descripción                 | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| ISR4451-X/K9   | ( ) Cisco ISR 4451 (4GE5.40 | Al 34.00 L 25.00 An 33.00 |        | .00      | FJC2341A12K |      |

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |