



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2591838 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **165347543** F. orden salida 20/01/2025 08:01 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **165347543**
No. de orden **D25-002829**
F. de emisión orden de distribución 20/01/2025 10:26

Fecha compromiso de entrega
23/01/2025 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 M9X - FHL
Cliente Tercero _____
Dirección Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan , ,
CP 04950
Ciudad Ciudad de MÃ©xico, CDMX
Teléfono 5569144640 Cel. _____
Contacto Oscar Bonilla | |

Envío

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <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>5</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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

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



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2591838 |
| |

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **23/01/2025 18:00**

No. de orden **D25-002829**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------------|---------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| IE-3300-8T2X-E | | 2.20 | Al 19.00 L 24.00 An 22.00 | .00 | FCW2630Y8TC | |
| IEM-3300-8T= | | 1.30 | Al 16.00 L 22.00 An 20.00 | .00 | FOC2434V07Z | |
| NCS2K-400GXP-L-K9= () | 400G CFP2 MR XP I2.00 | | Al 15.00 L 48.00 An 45.00 | .00 | FCB2509B0AV | |
| WS-C3650-24PS-S () | Cisco Catalyst 3650 :8.50 | | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | .00 | FDO2027E01K | |
| WS-C3650-24PS-S () | Cisco Catalyst 3650 :8.50 | | Al 57.00 L 24.00 An 54.00 | .00 | FDO2529M11E | |

Bultos: Peso: Cartones:

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

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|
| Fecha Recibo | <input type="text"/> | Hora Recibo | <input type="text"/> |
| Hora llegada | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> |
| COMPLETO | <input type="checkbox"/> | Firma | <input type="text"/> |
| DAÑOS | <input type="checkbox"/> | | |