



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2592971



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803897245** F. orden salida **22/01/2025 23:47** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803897245**
No. de orden **D25-003561**
F. de emisión orden de distribución **23/01/2025 00:07**

Fecha compromiso de entrega
23/01/2025 de 2:43AM a 3:13AM

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 **INVERLAT**
Cliente Tercero _____
Dirección **AHUATENCO 187, MZ4, CUAJIMALPA CDMX, 05000 , ,**
CP **05000**
Ciudad **CUAJIMALPA DE MORELOS, CDMX**
Teléfono **525563436438** Cel. _____
Contacto **omar eloy carrasco ortiz | |**

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: **2**

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
2592971

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	23/01/2025 03:13

No. de orden	D25-003561
Identificador	803897245
Fecha de emisión	23/01/2025 00:07

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9K-PWR-650WAC-R= ()	650W AC Config 4 P1.30		Al 10.00 L 32.00 An 24.00	.00	ART2822F504	
C9K-PWR-650WAC-R= ()	650W AC Config 4 P1.30		Al 10.00 L 32.00 An 24.00	.00	ART2822F53C	

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"/>						