



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2557012



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803746377** F. orden salida **09/10/2024 19:56** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803746377**  
No. de orden **D24-052657**  
F. de emisión orden de distribución **10/10/2024 12:53**

**Fecha compromiso de entrega**  
**11/10/2024 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 **COLEGIO CERVANTES BOSQUES AC**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **CREPUSCULO 2783 Gustavo Avila Lopez, tel +52 33 31217409 , ,**  
CP **44520**  
Ciudad **GUADALAJARA, JAL**  
Teléfono **523331217409** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Gustavo Avila | |**

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>2557012</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	11/10/2024 18:00

No. de orden	D24-052657
Identificador	803746377
Fecha de emisión	10/10/2024 12:53

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CBS350-48FP-4X-SP		6.90	Al 10.00 L 58.00 An 48.00	.00	PSZ27341L9B	

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"/>						