



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502798

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803491957** F. orden salida 06/05/2024 14:58 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803491957**
No. de orden **D24-021792**
F. de emisión orden de distribución 06/05/2024 15:17

Fecha compromiso de entrega
07/05/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad SAT
Cliente Tercero _____
Dirección AVENIDA DEL TALLER NO.92 TRANSITO ENRIQUE , ,
CP 06820
Ciudad CUAUHTEMOC, DIF
Teléfono 525539994719 Cel. _____
Contacto PATRICK SOLORIO | |

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>1</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
2502798

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **07/05/2024 09:00**

No. de orden **D24-021792**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30		Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27310236	

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"/>	