



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2503217



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803494285** F. orden salida 07/05/2024 14:57 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803494285**
No. de orden **D24-022028**
F. de emisión orden de distribución 07/05/2024 15:49

Fecha compromiso de entrega
08/05/2024 de 7:30AM a 8:00AM

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 UNINET S A DE C V
Cliente Tercero _____
Dirección AVENIDA DEL TALLER NO.92, TRANSITO SAT ,
CP 06820
Ciudad CUAHUTEMOC, CDMX
Teléfono 5255767802263 Cel. _____
Contacto KARLA MORAN | |

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

2503217



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-022028

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803494285

Fecha y hora compromiso con el cliente 08/05/2024 08:00

Fecha de emisión 07/05/2024 15:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	AI 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272291L7		
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30	AI 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301J8		

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
DAÑOS

Firma