

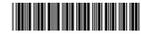


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2529351



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803618027 F. orden salida 23/07/2024 12:58 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803618027
No. de orden D24-037062
F. de emisión orden de distribución 23/07/2024 14:27

Fecha compromiso de entrega
24/07/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad INSTITUTO TECNOLOGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE
Cliente Tercero _____
Dirección CALLE DEL PUENTE #222, TLALPAN, MEXICO DF, 14380, , ,
CP 14380
Ciudad TLALPAN, CDMX
Teléfono 525528581306 Cel. _____
Contacto Jose Luis Resendiz | |

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



Ticket

2529351



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-037062

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803618027

Fecha y hora compromiso con el cliente 24/07/2024 18:00

Fecha de emisión 23/07/2024 14:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9130AXE-A		2.00	Al 7.00 L 36.00 An 24.00	.00	FJC26301SWX	

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
DAÑOS

SI NO

Firma