



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556335

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803743991** F. orden salida 08/10/2024 15:33 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803743991**
 No. de orden **D24-052247**
 F. de emisión orden de distribución 08/10/2024 16:24

Fecha compromiso de entrega
09/10/2024 de 9:30AM a 10:00AM

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 SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Cliente Tercero _____

Dirección AVENIDA DEL TALLER NO.92 COLONIA TRANSITO , ,

CP 06820

Ciudad CUAUHTEMOC, CDMX

Teléfono 526646660377 Cel. _____

Contacto MARCO CORONA / IGNACIO ENRIQUEZ | |

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
2556335

Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052247

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803743991

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/10/2024 10:00

Fecha de emisión 08/10/2024 16:24

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	WZP2824ABJ7	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821.30		Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP2824ABHM	

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha Recibo		Hora Recibo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora llegada		Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Firma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COMPLETO	SI NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DAÑOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>