



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2557662



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803749766 F. orden salida 11/10/2024 12:21 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803749766
No. de orden D24-052843
F. de emisión orden de distribución 11/10/2024 13:26

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 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 GRUPO FINANCIERO BANORTE SAB DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección DOCTOR JORGE JIMENEZ CANTU S/N LOCAL 3 Y 4 ZONA ES, ,
CP 52930
Ciudad ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEX
Teléfono 525553085742 Cel. _____
Contacto Omar Gonzalez Noyola |

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

2557662



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052843

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803749766

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/10/2024 18:00

Fecha de emisión 11/10/2024 13:26

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.40	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP272605RB	

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