



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2560730



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **4** Guia: _____
Identificador **803760942** F. orden salida **18/10/2024 17:12** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803760942**
No. de orden **D24-054479**
F. de emisión orden de distribución **18/10/2024 18:01**

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 de 1:30PM a 2:00PM

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 **BANK OF AMERICA MEXICO SA**
Cliente Tercero _____
Dirección **PEDREGAL 24. PISO 22 , ,**
CP **11040**
Ciudad **MIGUEL HIDALGO, CDMX**
Teléfono **525545447622** Cel. _____
Contacto **Jorge Huesca | |**

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
2560730

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 14:00

No. de orden	D24-054479
Identificador	803760942
Fecha de emisión	18/10/2024 18:01

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4451-X/K9	() Cisco ISR 4451 (4GE6.10	Al 34.00 L 25.00 An 33.00		.00	FJC254327WD	

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	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						