



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2567754



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803787217** F. orden salida 05/11/2024 17:59 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803787217**
No. de orden **D24-057957**
F. de emisión orden de distribución 05/11/2024 18:42

Fecha compromiso de entrega
06/11/2024 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 TELEFONIA POR CABLE SOUTH A DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección FRAY DANIEL MIRELES 723 JONATHAN ISRAEL RAMOS ALMAGUER OSWALDO NAVARRO ALEJANDRO GARCIA TORRES , ,
CP 37268
Ciudad LEON, GUA
Teléfono 524776301785 Cel. _____
Contacto Jonathan israel ramos almaguer | |

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

2567754



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-057957

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803787217

Fecha y hora compromiso con el cliente 06/11/2024 10:00

Fecha de emisión 05/11/2024 18:42

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N540-12Z20G-SYS-D=		6.00	Al 23.00 L 56.00 An 53.00	.00	FOC2447PCC4	

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