



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2573098



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803808239** F. orden salida **19/11/2024 11:36** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803808239**
No. de orden **D24-060807**
F. de emisión orden de distribución **19/11/2024 20:03**

Fecha compromiso de entrega
20/11/2024 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 **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 / KARLA MORAN | |**

Envío

| | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida Pieza | Peso (kg): 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 _____ | Piezas : 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | 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 |
| 2573098 |
| |

| | |
|----------------------------------------|--------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 20/11/2024 10:00 |

| | |
|------------------|------------------|
| No. de orden | D24-060807 |
| Identificador | 803808239 |
| Fecha de emisión | 19/11/2024 20:03 |

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 | WZP272301J2 | |

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><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |