



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2574005

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803810924** F. orden salida 20/11/2024 16:51 Solicito EDER JOVAN HUERTA TORRES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803810924**  
 No. de orden **D24-061503**  
 F. de emisión orden de distribución 20/11/2024 17:13

**Fecha compromiso de entrega**  
**21/11/2024 de 9:30AM a 10:00AM**

**Origen**

Entidad M9X - FHL

Dirección Mirador 80 , PB-2 , El Mirador

CP 04950

Ciudad MEXICO,MN

Teléfono 5588-66-5700

Contacto

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_

Entidad SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Cliente Tercero

Dirección VIADUCTO RIO DE LA PIEDAD 507, COL. GRANJAS MEXICO , ,

CP 08400

Ciudad IZTACALCO,CDMX

Teléfono 525537267693 Cel.

Contacto CARLOS VILLEGAS | |

**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



<b>Ticket</b>
<b>2574005</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	EDER JOVAN HUERTA TORRES
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/11/2024 10:00

No. de orden	D24-061503
Identificador	803810924
Fecha de emisión	20/11/2024 17:13

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	( ) Cisco UC Phone 7821.30	AI 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272291T1		
CP-7821-K9=	( ) Cisco UC Phone 7821.30	AI 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301XL		

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"/>						