



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

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



Ticket

2574005



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-061503

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803810924

Fecha y hora compromiso con el cliente 21/11/2024 10:00

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
DAÑOS

Firma