



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575098



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX
Identificador 803812573 F. orden salida 22/11/2024 15:00 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803812573
No. de orden D24-062199
F. de emisión orden de distribución 22/11/2024 16:16

Fecha compromiso de entrega
25/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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. Confirmada
Entidad CITIGROUP INC
Cliente Tercero
Dirección CALLE ZARAGOZA 176, CENTRO, PUERTO VALLARTA
CP 48300
Ciudad JALISCO, MN
Teléfono 55 4880 2129 Cel.
Contacto Jesus Alberto Arias Orozco | |

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

EMPRESA: SUCURSAL BANAMEX
REFERENCIAS: A UN COSTADO DE PLAZA PRINCIPAL LAS ARMAS.
HORARIO: 09:00 A 16:00 HRS. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575098



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-062199

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803812573

Fecha y hora compromiso con el cliente 25/11/2024 18:00

Fecha de emisión 22/11/2024 16:16

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4331/K9	() Cisco ISR 4331 (2GE7.50	Al 17.00 L 56.00 An 56.00		.00	FLM2041W1EK	

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
DAÑOS

SI NO

Firma