



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2578462



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803827233 F. orden salida 02/12/2024 17:58 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803827233
No. de orden D24-064330
F. de emisión orden de distribución 03/12/2024 10:04

Fecha compromiso de entrega
04/12/2024 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 ALEJANDRO SANCHEZ

Destino

Estatus de Dir. Confirmada
Entidad EL PALACIO DE HIERRO
Cliente Tercero
Dirección Blvrd del Niño Poblano 2510, CONCEPCION LA CRUZ, Puebla
CP 72450
Ciudad Puebla, MN
Teléfono 22 25 05 34 55 Cel.
Contacto JOSE EFREN TORRES | |

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

ENTREGAR EN EL Palacio de Hierro Puebla DENTRO DE Plaza angelopolis CERCA DE Palace Bingo & Sport Bets Casino Puebla AL LLEGAR PEDIR POR EL CONTACTO POR LA ENTRADA PRINCIPAL
COORDENADAS: 19.03165644835224, -98.23467537758188 **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2578462

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	04/12/2024 18:00

No. de orden	D24-064330
Identificador	803827233
Fecha de emisión	03/12/2024 10:04

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-8821-K9=	() Cisco Unified Wireles	0.30	Al 6.00 L 25.00 An 19.00	.00	FCH26283WF6	

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"/>						