



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2580034



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803833909** F. orden salida 05/12/2024 20:26 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803833909**
No. de orden **D24-065425**
F. de emisión orden de distribución 05/12/2024 20:29

Fecha compromiso de entrega
06/12/2024 de 10:30AM a 11:00AM

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 EL PALACIO DE HIERRO
Cliente Tercero _____
Dirección 20 DE NOVIEMBRE #3 CENTRO PEDRO SANCHEZ, ,
CP 06000
Ciudad CUAUHTEMOC, CDMX
Teléfono 525549009428 Cel. _____
Contacto Guillermo Yair Colin Avina |

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2580034



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-065425

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803833909

Fecha y hora compromiso con el cliente 06/12/2024 11:00

Fecha de emisión 05/12/2024 20:29

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-3905=	() CiscoUnifiedSIPPhor0.90	Al 44.00 L 14.00 An 40.00		.00	FCH24432Y7U	

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