



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2581262



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803838497** F. orden salida **09/12/2024 18:50** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803838497**  
No. de orden **D24-065902**  
F. de emisión orden de distribución **09/12/2024 20:03**

**Fecha compromiso de entrega**  
**10/12/2024 de 9:30AM a 10:00AM**

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 **SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **MANUEL J. OTHON 281 TRANSITO E , ,**  
CP **06820**  
Ciudad **CUAUHTEMOC, CDMX**  
Teléfono **526646660377** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **MARCO CORONA | |**

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



<b>Ticket</b>
<b>2581262</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	10/12/2024 10:00

No. de orden	D24-065902
Identificador	803838497
Fecha de emisión	09/12/2024 20:03

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7821-K9=	( ) Cisco UC Phone 7821.30		Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27300WJ7	

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"/>						