

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2582077

	Información de	el Servicio Origen								
Salida No.	Tipo de NBD_IN	_ <b>HR</b> Prioridad	d <u>0</u> Guia:							
Identificador	803842390 F. orden salida 11/12/2	024 13:27 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2							
Información del Servicio de Distribución										
Cliente FH_CISCO										
Referencia	803842390	Fech	a compromiso de entrega							
No. de orden	D24-066375	12/12/2	024 de 9:00AM a 6:00PM							
F. de emisión orden de distribución 11/12/2024 13:35										
Origen	II	Destino								
Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.	Estatus de Dir.								
			INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS							
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN	Cliente Tercero Dirección	HEBERTO CASTILLO 216 , ,							
Bireccion	MARTIN XOCHINAHUAC									
CP 02120		CP 13273								
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO	Ciudad	TLAHUAC,CDMX							
Teléfono	5000 3000	Teléfono	525579195815 Cel.							
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Contacto	Moies Sebastian							
Envio										
Mayorista	Consolidado Foráneo	U. de medida	Pieza Peso (kg): 0							
Minorista	Directo x Local	U. de medida 2	Piezas : 0							
Material peligi	roso Restricción tractor/camión	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	Evportogión	Monto 0.00							
Facturar a	WOTIO	Exportación	Bultos 0							
Observaciones										
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas										
Nombre	Fecha Hora	Nombre	Fecha Hora							



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket

2582077



Solicitante	FH_CISCO SALIDAS2 SALIDAS2		Identificador 803842390			
Fecha y hora com	promiso con el cliente	12/12/20	024 18:00	Fecha de	emisión	11/12/2024 13:35
	OGISTICA, EL SIGUIEI	NTE PRO				
Clave producto CP-8861-K9=	Descripción  ( ) Cisco IP Phone 886	Peso	Tamaño Al 10.00 L 20.00 An 20.00	.00	Serie FVH27511ZFJ	Lote
Bulto	s: 0 Pe	eso: 0	Cartones:	0		
La persona que r	ecibe debe de anotar	su nomb	re, firmar y sellar e	ste docum	ento.	
Fecha Recibo	]		Hora Rec	ibo		
Hora Ilegada	1		Nombre			
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma			

Versión 1 FHL-F-ALG-002