



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2583902

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803848954 F. orden salida 16/12/2024 12:06 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803848954
 No. de orden D24-067339
 F. de emisión orden de distribución 16/12/2024 12:24

Fecha compromiso de entrega
17/12/2024 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 SECRETARIA DE GOBERNACION
 Cliente Tercero
 Dirección ABRAHAM GONZALEZ 48, JUAREZ, CUAUHTEMOC
 CP 06600
 Ciudad CDMX, MN
 Teléfono 55 5128 0000 EXT Cel.
 Contacto Jose Alberto Dominguez Angeles | ARTURO CENDEJAS |

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

ENTREGA: SECRETARIA DE GOBERNACION
 REF: ENTRE CALLE GENERAL PRIM Y ATENA, A UN COSTADO DE BODEGAS ALIANZA **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nombre	Fecha	Hora	Nombre	Fecha	Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2583902



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-067339

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803848954

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/12/2024 18:00

Fecha de emisión 16/12/2024 12:24

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.40	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP27370E3K	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma