



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2585037



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803855043 F. orden salida 20/12/2024 08:30 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803855043
No. de orden D24-068435
F. de emisión orden de distribución 20/12/2024 08:48

Fecha compromiso de entrega
23/12/2024 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 arturo cendejas | 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

2585037



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068435

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803855043

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/12/2024 18:00

Fecha de emisión 20/12/2024 08:48

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-7841-K9=	() Cisco UC Phone 7841.10	Al 23.00 L 56.00 An 56.00		.00	WZP273705PK	

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