



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2589129

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803877506** F. orden salida **09/01/2025 16:13** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803877506**
 No. de orden **D25-001093**
 F. de emisión orden de distribución **09/01/2025 16:43**

Fecha compromiso de entrega
09/01/2025 de 7:10PM a 7:40PM

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 **SECRETARIA DE GOBERNACION**

Cliente Tercero _____

Dirección **ABRAHAM GONZALEZ 48 NONE NONE NONE, None , ,**

CP **06600**

Ciudad **CUAUHTEMOC, CDMX**

Teléfono **525581107878** Cel. _____

Contacto **Luis Andres Pantaleon Escalante | |**

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
2589129

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	09/01/2025 19:40

No. de orden	D25-001093
Identificador	803877506
Fecha de emisión	09/01/2025 16:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9400-PWR-3200AC=	() Cisco Catalyst 9400	:3.00	Al 52.00 L 19.00 An 22.00	.00	LIT2731ACDG	

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></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						