



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2524693



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803596923 F. orden salida 10/07/2024 12:25 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803596923  
No. de orden D24-034475  
F. de emisión orden de distribución 10/07/2024 12:42

**Fecha compromiso de entrega**  
**11/07/2024 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. \_\_\_\_\_  
Entidad AFORE SURA SA DE CV  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección AV. PATRIOTISMO 435, SAN PEDRO DE LOS PINOS, ,  
CP 03800  
Ciudad BENITO JUAREZ, CDMX  
Teléfono 525616807086 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Jose Eduardo Zuniga Buenrostro |

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

2524693



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-034475

Solicitante  SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador  803596923

Fecha y hora compromiso con el cliente  11/07/2024 18:00

Fecha de emisión  10/07/2024 12:42

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR2110-K9=	( ) Firepower 2110 Appl9.60	Al 64.00 L 20.00 An 54.00		.00	FJC28241LKQ	

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