



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2524706



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803596958 F. orden salida 10/07/2024 12:56 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803596958
No. de orden D24-034490
F. de emisión orden de distribución 10/07/2024 14:08

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 CHURCH OF JESUS CHRIST OF LATTER
Cliente Tercero _____
Dirección CALLE SAUL LEVEN 20 Y 22 COLONIA GRANJAS DE SAN CRISTOBAL , ,
CP 55718
Ciudad COACALCO DE BERRIOZABAL, MEX
Teléfono 525525218949 Cel. _____
Contacto Jorge Noe Fierro Murgo | |

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

2524706



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-034490

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803596958

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

Fecha de emisión 10/07/2024 14:08

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-8FP-HW	() Meraki MS120-8FP	11.60	Al 9.00 L 29.00 An 29.00	.00	Q4DB-TSJB-FULH	

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