



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2553654

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803714570-1 F. orden salida 30/09/2024 13:52 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803714570-1
 No. de orden D24-050426
 F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 14:25

Fecha compromiso de entrega
02/10/2024 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 INGENIERIA PROYECTOS Y SERVICIOS EN COMUNICACIONES

Cliente Tercero _____

Dirección MONTES 199 PARQUE ECOLOGICO , ,

CP 63173

Ciudad TEPIC, NAY

Teléfono 523111605000 Cel. _____

Contacto Melanie Burciaga | |

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

2553654



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-050426

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803714570-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 02/10/2024 18:00

Fecha de emisión 30/09/2024 14:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS225-48FP-HW	() Meraki MS225-48FP 6.20	Al 58.00 L 14.00 An 50.00		.00	Q2KW-MDSX-FKKF	

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