



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2556507



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803745087 F. orden salida 09/10/2024 06:17 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803745087
No. de orden D24-052340
F. de emisión orden de distribución 09/10/2024 10:16

Fecha compromiso de entrega
10/10/2024 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. Confirmada
Entidad CHURCH OF JESUS CHRIST OF LATTER
Cliente Tercero
Dirección ADOLFO DE LA HUERTA #204, COLONIA PERIODISTA , ,
CP 83156
Ciudad HERMOSILLO, SON
Teléfono 526621917314 Cel.
Contacto Hiram Alberto Lopez Olquin | |

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

2556507



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052340

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803745087

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

Fecha de emisión 09/10/2024 10:16

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-24P-HW	() Meraki MS120-24P	15.10	Al 13.00 L 60.00 An 40.00	.00	Q4DD-P99E-BVVG	

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