



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2557424



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **164894608** F. orden salida 11/10/2024 07:03 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **164894608**
No. de orden **D24-052767**
F. de emisión orden de distribución 11/10/2024 09:08

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 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 **TLC - FHL**
Cliente Tercero _____
Dirección **Boulevard Miguel Aleman Valdez S/N (Entre el n°me Col. Nueva San Pedro , ,**
CP **50201**
Ciudad **TOLUCA, CDMX**
Teléfono **55 1886 2678** Cel. _____
Contacto **Hector Sierra | |**

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: 2

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

2557424



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052767

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 164894608

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/10/2024 18:00

Fecha de emisión 11/10/2024 09:08

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFPtr:0.10		Al 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	OPM282115QX	
UCSB-B200-M5=	() UCS B200 M5 Blade 5.80		Al 76.00 L 18.00 An 32.00	.00	FLM281702VX	

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