



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2559500

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad **0** Guia: **XXXXXXXXXX**
 Identificador **803756829** F. orden salida **16/10/2024 14:30** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803756829**
 No. de orden **D24-053804**
 F. de emisión orden de distribución **16/10/2024 15:29**

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 **MARTIN FRAGOSO**

Destino

Estatus de Dir. **Confirmada**
 Entidad **IHG (MASTER)**
 Cliente Tercero
 Dirección **BLVRD INDEPENDENCIA 1133, GRANJAS SAN ISIDRO , ,**
 CP **27100**
 Ciudad **TORREON, COA**
 Teléfono **528717688377** Cel.
 Contacto **Hector Manuel Pasillas Torres | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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
2559500

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

No. de orden **D24-053804**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-8FP-HW	() Meraki MS120-8FP	11.90	Al 9.00 L 29.00 An 29.00	.00	Q4DB-R2G3-SEHA	

Bultos: Peso: Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						