



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2582715

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803844824** F. orden salida **12/12/2024 16:07** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803844824**
 No. de orden **D24-066943**
 F. de emisión orden de distribución **13/12/2024 06:50**

Fecha compromiso de entrega
16/12/2024 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 **WAL MART DE MEXICO SA DE CV**

Cliente Tercero _____

Dirección **PARQUE INDUSTRIAL LA LUZ CUAUTITLAN IZCALLI , ,**

CP **54716**

Ciudad **AV DE LA LUZ 50, CMX**

Teléfono **525561234349** Cel. _____

Contacto **Jorge Casas | |**

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

2582715



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-066943**

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803844824

Fecha y hora compromiso con el cliente **16/12/2024 18:00**

Fecha de emisión 13/12/2024 06:50

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9K-PWR-650WAC-R= ()	650W AC Config 4 P1.30	Al 10.00 L 32.00 An 24.00		.00	DCI272222T0	

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