



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2585433



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803853563 F. orden salida 21/12/2024 18:08 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803853563
No. de orden D24-068602
F. de emisión orden de distribución 23/12/2024 06:40

Fecha compromiso de entrega
23/12/2024 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 ADIDAS
Cliente Tercero _____
Dirección AV. REVOLUCION 1267 COL. LOS ALPES, DEL. ALVARO OB , ,
CP 01010
Ciudad CIUDAD DE MEXICO, CDMX
Teléfono 525545945576 Cel. _____
Contacto Jose Alberto Mendez Jasso | |

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

2585433



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068602

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803853563

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/12/2024 18:00

Fecha de emisión 23/12/2024 06:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1832I-A-K9	() 802.11ac Wave 2; 3x1.60		Al 10.00 L 24.00 An 23.00	.00	FJC27051TLG	
AIR-AP1832I-A-K9	() 802.11ac Wave 2; 3x1.60		Al 10.00 L 24.00 An 23.00	.00	FJC27051V1Z	

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