



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2586525

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: 283979957736
Identificador **165197246** F. orden salida 30/12/2024 08:17 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **165197246**
No. de orden **D24-069084**
F. de emisión orden de distribución 30/12/2024 11:08

Fecha compromiso de entrega
02/01/2025 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	MRL - FHL
Cliente Tercero	
Dirección	Av. Francisco I Madero No 6530 Parque Industrial, Morelia , ,
CP	58200
Ciudad	MORELIA, MIC
Teléfono	4434408184 Cel.
Contacto	Jahasiel Habacuc Rosales

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

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
2586525

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **02/01/2025 18:00**

No. de orden **D24-069084**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MA-PWR-30WAC	() Meraki MX64 Replac	0.50	Al 5.00 L 32.00 An 24.00	.00	HWVD9AY0B14	
MS120-24P-HW	() Meraki MS120-24P	15.00	Al 13.00 L 60.00 An 40.00	.00	Q4DD-KGAQ-5BF5	

Bultos: Peso: Cartones:

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

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