



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2587139

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803867846** F. orden salida **03/01/2025 07:21** Solicito **SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803867846**
 No. de orden **D25-000157**
 F. de emisión orden de distribución **03/01/2025 07:33**

Fecha compromiso de entrega
03/01/2025 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 AEROENLACES NACIONALES SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección AEROPUERTO INTERNACION MARIANO ESCOBEDO TERMINAL C, CARRETERA MIGUEL ALEMAN KM.24, COLONIA , ,
CP 666000
Ciudad APODACA, NLE
Teléfono 5218182598839 Cel. _____
Contacto Axel Felipe Lara Ruiz

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
2587139

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **03/01/2025 18:00**

No. de orden **D25-000157**

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	11.70	Al 9.00 L 29.00 An 29.00	.00	Q4DB-U4F6-NEAV	

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	<input type="text" value="Firma"/>
DAÑOS	
SI NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>