

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2592655



Información del Servicio Origen									
Salida No.	Tipo de			nd 0 Guia:					
Identificador		22/01/2025 08	:09 Solicito	SALIDAS2 SALIDAS2					
Información del Servicio de Distribución									
Cliente FH_CISCO									
Referencia	803896039		Fech	na compromiso de entrega					
No. de orden	D25-003338	22/01/2	025 de 9:00AM a 6:00PM						
F. de emisión orden de distribución 22/01/2025 08:15									
Origen Destino									
Origen Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.		tatus de Dir.						
			dad	d FLEXCO DE MEXICO					
D:	OUT TURA ORIFOA N. 40 000 OAN		nte Tercero	FRANCISCO VILLA 3631, COLONIA LAZARO					
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SA MARTIN XOCHINAHUAC	W Dire	ección	CARDENAS , ,					
CP 02120		СР	CP 52148						
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉXICO		dad	METEPEC,MEX					
Teléfono	5000 3000		efono	525556745326 Cel.					
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Con	tacto Julio Alberto Martinez Ruiz						
Envio									
Mayorista	Consolidado	oráneo U. c	le medida	Pieza Peso (kg): 0					
Minorista	Directo x Lo	ocal U. c	le medida 2	Piezas : 0					
Material peligr			de unidad	Cantidad: 1					
Servicios adiciona									
Servicio Servicio	Cantidad No.Per	sonas Mon	to/Costo	Observaciones					
Datos de facturación del cliente									
RFC	Direcció		,	Monto					
Importación	Monto :	0.00 Exp	ortación	Monto 0.00 Bultos 0					
Observaciones									
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas									
Nombre	Fecha Hor		Nombre	Fecha Hora					



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2592655

desde 19.	·								
Cliente	liente FH_CISCO			No. de orden D25-003338					
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SAL	SALIDAS2 SALIDAS2			Identificador 803896039				
Fecha y hora compromiso con el cliente 22/01/2025 18:00			Fecha de	Fecha de emisión 22/01/2025 08:15					
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO									
Clave producto	Descripción	Peso Tan	maño Cantidad	Serie	Lote				
MS250-24P-HW	() Meraki MS250-24P L	L6.50 Al 15.00 L 5	8.00 An 49.00 .00	Q2MW-E9M7-S2XI	U				
Bultos	s: 0 Pes	so : 0	Cartones: 0						
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.									
Fecha Recibo			Hora Recibo						
Hora Ilegada			Nombre						
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma						