



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2557426



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **164894614** F. orden salida 11/10/2024 07:04 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **164894614**
No. de orden **D24-052765**
F. de emisión orden de distribución 11/10/2024 09:05

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 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 **MTY - FHL**
Cliente Tercero _____
Dirección **Carretera Monterrey â€” Reynosa Km. 12.6 calle Geo No. 202 y 204 dentro del PARQUE INDUSTRIAL Parcela 12, Edificio 2, Secciones 1 y 2 , ,**
CP **67205**
Ciudad **GUADALUPE, NLE**
Teléfono **55 6965 3437** Cel. _____
Contacto **Jesus Carranco | |**

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

2557426



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052765

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 164894614

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/10/2024 18:00

Fecha de emisión 11/10/2024 09:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4FXSP=	() 4-Port Network Interf	1.00	Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC28020AGP	

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 SI NO
DAÑOS

Firma