



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2563737



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX
Identificador 803772129 F. orden salida 25/10/2024 13:17 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803772129
No. de orden D24-056073
F. de emisión orden de distribución 25/10/2024 16:11

Fecha compromiso de entrega
28/10/2024 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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. Confirmada
Entidad PISOS Y BAÑ'OS
Cliente Tercero
Dirección AVENIDA 25 PONIENTE 2107 COLONIA LOS VOLCANES INTERCERAMIC STORE , ,
CP 72410
Ciudad PUEBLA, PUE
Teléfono 522223910684 Cel.
Contacto Cuauhtemoc Pena Ramos | |

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

2563737



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-056073

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803772129

Fecha y hora compromiso con el cliente 28/10/2024 18:00

Fecha de emisión 25/10/2024 16:11

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MX67-HW	() Meraki MX67 Router,1.50	Al 8.00 L 31.00 An 23.00		.00	Q2FY-567L-9RXY	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma