



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2566378

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **164989645** F. orden salida 01/11/2024 09:46 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164989645**
 No. de orden **D24-057213**
 F. de emisión orden de distribución 01/11/2024 11:55

Fecha compromiso de entrega
06/11/2024 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. M9X - FHL
 Entidad M9X - FHL
 Cliente Tercero
 Dirección Calle Mirador 80 , PB-2 Colonia . El Mirador Coyoacan , ,
 CP 04950
 Ciudad Ciudad de MÃ©xico, CDMX
 Teléfono 5569144640 Cel.
 Contacto Ãf?Ã,?Ãf?Ã,Ã Oscar Bonilla | |

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: 24

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
2566378

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2
Fecha y hora compromiso con el cliente	06/11/2024 18:00

No. de orden	D24-057213
Identificador	164989645
Fecha de emisión	01/11/2024 11:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASR-9010-FAN-V2=	() N/A	1.00	Al 81.00 L 23.00 An 67.00	.00	FOC1816N6RH	
C9200-48PXG-A=		8.00	Al 23.00 L 53.00 An 48.00	.00	FOC27281CV2	
C9400-LC-24S=	() Cisco Catalyst 9400	5.67	Al 23.00 L 55.00 An 53.00	.00	JAE27370FK7	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301HF	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP2722912W	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301NW	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272291T1	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301XL	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301K4	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP27220UYT	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301HN	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301XY	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301US	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP2722918Q	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272291JM	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP272301G1	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP20030X9C	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP20380E4K	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP204101F0	
CP-7821-K9=	() Cisco UC Phone 7821	1.30	Al 7.00 L 28.00 An 24.00	.00	WZP24181NNZ	
FPR2120-K9=	() Firepower 2120 Appl	9.70	Al 25.00 L 7.00 An 20.00	.00	JMX2335Z012	
PWR-C4-950WDC-R=		1.70	Al 18.00 L 36.00 An 21.00	.00	APS244200ZZ	
WS-C3650-24TS-L		0.00	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO1742Q0NX	
WS-C3650-24TS-L		0.00	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO2243Q1EZ	

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