



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2500287



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803479613** F. orden salida **27/04/2024 08:57** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803479613**  
No. de orden **D24-020274**  
F. de emisión orden de distribución **27/04/2024 09:00**

**Fecha compromiso de entrega**  
**27/04/2024 de 11:43AM a 12:23PM**

Origen

Entidad **M9X - FHL**  
Dirección **Mirador 80 , PB-2 , El Mirador**  
CP **04950**  
Ciudad **MEXICO,MN**  
Teléfono **5588-66-5700**  
Contacto \_\_\_\_\_

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad **UNINET SA DE CV**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **DR ROBERTO GAYOL #1219 ,**  
CP **03100**  
Ciudad **BENITO JUAREZ,CDMX**  
Teléfono **525554876590** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **VICTOR MENDOZA | |**

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

2500287



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-020274

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  803479613

Fecha y hora compromiso con el cliente  27/04/2024 12:23

Fecha de emisión  27/04/2024 09:00

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CFP-100G-LR4=	( ) 100GBASE-LR4 CFF0.91	Al 5.00 L 15.00 An 19.00		.00	FNS21120RPF	

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

Firma