



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2524871

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803597592** F. orden salida **10/07/2024 22:55** Solicito **DANIEL HERNANDEZ GUZMAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803597592**
No. de orden **D24-034569**
F. de emisión orden de distribución **10/07/2024 23:42**

Fecha compromiso de entrega
11/07/2024 de 1:51AM a 2:21AM

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	CONSEJO DE LA JUDICATURA
Cliente Tercero	
Dirección	BORDO DE XOCHIACA 2 AURORA SECCION A BENITO JUAREZ TAREA IMCJFL023462-002 ,
CP	57000
Ciudad	NEZAHUALCOYOTL,MEX
Teléfono	525518297539 Cel.
Contacto	Miguel Angel Cedeno Franco

Envío					
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad: <u>1</u>

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

2524871



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-034569

Solicitante DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Identificador 803597592

Fecha y hora compromiso con el cliente 11/07/2024 02:21

Fecha de emisión 10/07/2024 23:42

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFTr:0.10		AI 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	FNS27500QW1	

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