



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2526304

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803603892-1F** orden salida **15/07/2024 15:41** Solicito **DANIEL HERNANDEZ GUZMAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803603892-1**
 No. de orden **D24-035335**
 F. de emisión orden de distribución **15/07/2024 15:44**

Fecha compromiso de entrega
17/07/2024 de 4:10PM a 10:00PM

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 **TELEVISA**
 Cliente Tercero
 Dirección **UXMAL 2840 B COLONIA EL CHAMIZAL ,**
 CP **22370**
 Ciudad **TIJUANA,BCN**
 Teléfono **526642682201** Cel.
 Contacto **Javier Cardona Perez | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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
2526304

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	DANIEL HERNANDEZ GUZMAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	17/07/2024 22:00

No. de orden	D24-035335
Identificador	803603892-1
Fecha de emisión	15/07/2024 15:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CRS-FP140=	() CiscoCRSSeriesForv8.14	Al 90.00 L 24.00 An 86.00		.00	SAL1829WS1Q	

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	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						