



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2526879

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803606467** F. orden salida **16/07/2024 17:34** Solicito **DANIEL HERNANDEZ GUZMAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803606467**
No. de orden **D24-035653**
F. de emisión orden de distribución **16/07/2024 17:39**

Fecha compromiso de entrega
16/07/2024 de 8:30PM a 9:00PM

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 UNINET SA DE CV
Cliente Tercero
Dirección CARRETERA PUENTE DE VIGAS KM. 14.5 COL. INDUSTRIAL ,
CP 54915
Ciudad TULTITLAN ESTADO DE MEXICO, MEX,CDMX
Teléfono 525554876591 Cel.
Contacto GIBRAN JIMENEZ

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input checked="" type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> 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

2526879



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035653

Solicitante DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Identificador 803606467

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/07/2024 21:00

Fecha de emisión 16/07/2024 17:39

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR44-HW		1.40	Al 8.00 L 37.00 An 19.00	.00	Q3AL-EUFT-LXG8	

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