



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2529036

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803615950** F. orden salida **22/07/2024 14:52** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803615950**
 No. de orden **D24-036776**
 F. de emisión orden de distribución **22/07/2024 15:13**

Fecha compromiso de entrega
22/07/2024 de 5:47PM a 6:17PM

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 SA DE CV**
 Cliente Tercero
 Dirección **CHAPULTEPEC 18 COL DOCTORES ,**
 CP **06720**
 Ciudad **CUAUHTEMOC,CDMX**
 Teléfono **525552246338** Cel.
 Contacto **Israel Valdivia | |**

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
2529036

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/07/2024 18:17

No. de orden	D24-036776
Identificador	803615950
Fecha de emisión	22/07/2024 15:13

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N9K-SUP-B=	() Supervisor B for Nex 4.10	Al 40.00 L 30.00 An 20.00		.00	FOC244200YP	

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><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						