



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2552955



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803728248** F. orden salida **27/09/2024 20:55** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803728248**
No. de orden **D24-050108**
F. de emisión orden de distribución **27/09/2024 21:05**

Fecha compromiso de entrega

28/09/2024 de 12:01AM a 12:22AM

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 **MIGUEL MENDOZA | |**

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

2552955



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-050108

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803728248

Fecha y hora compromiso con el cliente 28/09/2024 00:22

Fecha de emisión 27/09/2024 21:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A9K-MPA-4X10GE=	() ASR 9000 4-port 10C1.30	Al 40.00 L 12.00 An 24.00		.00	FOC2141NGFF	

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