



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2558563

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803752461** F. orden salida **14/10/2024 16:17** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803752461**
 No. de orden **D24-053314**
 F. de emisión orden de distribución **14/10/2024 16:44**

Fecha compromiso de entrega
14/10/2024 de 7:13PM a 7:43PM

Origen

Entidad **TLC - FHL**

Dirección **BLVD. MIGUEL ALEMAN TERMINAL DE CARGA AEREA S/N FASE TERCERA ETAPA, EDIFICIO A, OFICINA 7 , COL. SAN PEDRO TOTOLTEPEC ,**

CP **52000**

Ciudad **TOLUCA,MN**

Teléfono **52555000-3080**

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. **Confirmada**

Entidad **GRUPO MODELO SA DE CV**

Cliente Tercero _____

Dirección **CALLE LAGO ALBERTO NO. 156 COL. ANAHUAC,CP 11320 , ,**

CP **11320**

Ciudad **CIUDAD DE MEXICO,CDMX**

Teléfono **525579196731** Cel. _____

Contacto **MAZ Network Support | |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso 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

2558563



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053314

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803752461

Fecha y hora compromiso con el cliente 14/10/2024 19:43

Fecha de emisión 14/10/2024 16:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9500-48Y4C-A=	() Catalyst 9500 48-por0.70	Al 21.00 L 61.00 An 59.00		.00	FDO27023TCS	

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