

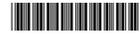


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2562294



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803766603** F. orden salida 22/10/2024 23:24 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803766603**
No. de orden **D24-055291**
F. de emisión orden de distribución 23/10/2024 00:33

Fecha compromiso de entrega
25/10/2024 de 8:30AM a 9:00AM

Origen

Entidad MX1 - FHL
Dirección AV. CULTURA GRIEGA 10, COL. SN MARTOXOCHINAHUAC, AZACAPOTZALCO MOCO D.F. ,
CP 02120
Ciudad CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO
Teléfono 52445514424864
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad UNINET SA DE CV
Cliente Tercero _____
Dirección 20 DE NOVIEMBRE 206 UNI951013RC1 , ,
CP 54831
Ciudad CUAUTITLAN, MEX
Teléfono 525554876590 Cel. _____
Contacto FIDEL RODRIGUEZ | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 Kilo 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

2562294



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-055291

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803766603

Fecha y hora compromiso con el cliente 25/10/2024 09:00

Fecha de emisión 23/10/2024 00:33

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CPAK-100G-LR4-BR=		1.00	Al 7.00 L 42.00 An 36.00	.00	DTY26440EFJ	

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