

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2564442



Información del Servicio Origen											
Salida No.	Tipo de	Tipo de Premium			Prioridad 2 Guia:						
Identificador	803774666 F. order	n salida <u>28/10/</u> 2	2024 12:52	Solicito	CARMEN	LIZBETH SC	TO REYES				
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO										
Referencia	803774666			Fech	a compron	niso de en	itrega				
No. de orden	D24-056287			28/10/20)24 de 3:	49PM a	4:19PM				
F. de emisión orden de distribución 28/10/2024 13:10 28/10/2024 de 3:49PM a 4:19PM											
	7		Ferrence								
Origen	M9X - FHL		Destino								
Entidad	MAY - LUC		Estatus Entidad		DHL EXPRESS I	MEXICO SA DE	CV				
			Cliente	Tercero							
Dirección	Mirador 80 , PB-2 , El Mira	ador	Direcció		CAMINO A LOS INDUSTRIAL ,	REYES 140 SA	NTA ISABEL				
CP 04950			CP 098		,						
Ciudad	MEXICO,MN	Ciudad	I	IZTAPALAPA,CDMX							
Teléfono 5588-66-5700			Teléfon	0 !	525579297010 Cel.						
Contacto			Contact	0	Marco Llanos						
Envío											
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de m	edida	Pieza	Peso (kg)	: 0				
Minorista	Directo	x Local	U. de m	edida 2		Piezas :	0				
Material peligroso Restricción tractor/camión			Tipo de	unidad	Cantidad: 1						
Servicios adicion	ales		•								
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Co	osto	Observaciones						
Datos de facturación del cliente											
RFC	Direcció										
Importación	Monto :	0.00	Exporta	ción		onto	0.00				
Facturar a			-		Bu	ıltos	0				
Observaciones											
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas	y/o firmadas									
Nombre	Fecha	Hora		Nombre		Fecha	———— Hora				



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2564442



desde 19.												
Cliente		No. de orden D24-056287										
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 803774666								
Fecha y hora comp	9	Fecha de emisión 28/10/2024 13:10										
RECIBI DE FH LO	GISTICA, EL SIGUIEN	ITE PRODUCTO										
Clave producto	Descripción			Cantidad Se		Lote						
C1111-4P	() ISR 1100 4 Ports Du		50.00 An 34.00 (00 FGI	L2542L1BK							
Bultos		so: 0	Cartones:	0								
La persona que re	La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.											
Fecha Recibo	1		Hora Recil	bo								
Hora llegada	1		Nombre									
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma									