

## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2572509

Información del Servicio Origen											
Salida No.	Tipo de	NBD_IN_HR	Prioridad	0 Guia:							
Identificador	<b>165055299</b> F. orden salid	a 18/11/2024 04	:56 Solicito	CARMEN LIZBETH SOTO REYES							
Información del Servicio de Distribución											
Cliente	FH_CISCO										
Referencia	165055299		Fecha	compromiso de entrega							
No. de orden	<b>D24-060480</b> n de distribución 19/11/202	19/11/2024 de 5:30PM a 6:00PM									
F. de emisión orde	n de distribución 19/11/202	24 10.19									
Origen		Des	tino								
Entidad	TLC - FHL	Esta Enti	atus de Dir.	JX - FHL							
Dirección	BLVD. MIGUEL ALEMAN TERMI CARGA AEREA S/N FASE TERC ETAPA, EDIFICIO A, OFICINA 7	NAL DE ERA	rección Blvd Stiva Leon # 2110 Colonia Cementos ,								
CP 52000	SAN PEDRO TOTOLTEPEC,	CP	37555								
Ciudad	TOLUCA,MN	Ciud	dad Le	EON,GUA							
Teléfono	52555000-3080	Telé	efono 47	477 151 0409 Cel.							
Contacto			Contacto Juan Emmanuel Ramos								
Envío											
Mayorista	Consolidado	oráneo U. c	le medida Pi	ieza Peso (kg): 0							
Minorista	Directo X I	.ocal U. c	le medida 2	Piezas : 0							
Material peligroso Restricción tractor/camión			de unidad	Cantidad: 1							
Servicios adicionales											
Servicio	Cantidad No.Po	ersonas Mon	to/Costo O	bservaciones							
		os de facturación	del cliente								
RFC	Direcció	_		7 M							
Importación	Monto :	0.00 Exp	ortación	Monto 0.00 Bultos 0							
Observaciones Observaciones											
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas											
Nombre Fecha Hora		 ora	Nombre	Fecha Hora							



## ORDEN DE SERVICIO ENVIO



## Ticket

2572509



desde 19.							
Cliente	No. de orden <b>D24-060480</b>						
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 165055299			
Fecha y hora compromiso con el cliente 19/11/2024 18:00				Fecha de emisión 19/11/2024 10:19			
RECIBI DE FH LO	GISTICA, EL SIGUIEN	ITE PRODUCTO	ı				
Clave producto	Descripción		amaño	Cantidad S		Lote	
N9K-C93180YC-FX=	( ) Nexus 9300 with 48p	71.10	- 16.00 An 17.00	.00 FI	LM274204MH		
Bultos La persona que re	s: 0 Pes ecibe debe de anotar s	so: 0  su nombre, firma	Cartones: ar y sellar e	0 este documer	nto.		
Fecha Recibo	1		Hora Rec	ibo			
Hora llegada	1		Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				