



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2573669

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803810138** F. orden salida **20/11/2024 09:15** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803810138**
No. de orden **D24-061212**
F. de emisión orden de distribución **20/11/2024 09:25**

Fecha compromiso de entrega
20/11/2024 de 12:13PM a 12:43PM

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 S A DE C V
Cliente Tercero	
Dirección	AV MIGUEL ANGEL DE QUEVEDO 915 EL ROSEDAL , ,
CP	04330
Ciudad	COYOACAN,CDMX
Teléfono	525554846700Ext3 Cel.
Contacto	ARNULFO RODRIGUEZ

Envío						
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg):	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas :	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad:	<u>1</u>

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

2573669



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-061212

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803810138

Fecha y hora compromiso con el cliente 20/11/2024 12:43

Fecha de emisión 20/11/2024 09:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-8865-K9=	() Cisco IP Phone	88651.60	Al 30.00 L 12.00 An 30.00	.00	FCH2316EE1M	

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