



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2573736

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803810270** F. orden salida **20/11/2024 10:34** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803810270**
No. de orden **D24-061318**
F. de emisión orden de distribución **20/11/2024 10:44**

Fecha compromiso de entrega
20/11/2024 de 1:23PM a 1:53PM

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 CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL
Cliente Tercero
Dirección REVOLUCION 1508 COL GUADALUPE INN , ,
CP 01020
Ciudad ALVARO OBREGON,CDMX
Teléfono 525613131807 Cel.
Contacto MIREYA PARRA ESPINOZA

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input checked="" type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> 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

2573736



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-061318**

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803810270

Fecha y hora compromiso con el cliente **20/11/2024 13:53**

Fecha de emisión 20/11/2024 10:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-24T-A=	() Catalyst 9300 24-por8.10		Al 32.00 L 5.00 An 4.00	.00	FJC2340T0AL	

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