



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2584151

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803850721** F. orden salida **17/12/2024 10:20** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803850721**
 No. de orden **D24-067830**
 F. de emisión orden de distribución **17/12/2024 10:33**

Fecha compromiso de entrega
17/12/2024 de 1:16PM a 1:46PM

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 **HOMBRES ILUSTRES 42 CENTRO RCDT OFICINAS COMERCIALES , ,**
 CP **56400**
 Ciudad **LOS REYES ACAQUILPAN,MEX**
 Teléfono **525530570558** Cel. _____
 Contacto **Daniela hoyos | |**

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso 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

2584151



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-067830**

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803850721

Fecha y hora compromiso con el cliente **17/12/2024 13:46**

Fecha de emisión 17/12/2024 10:33

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C3650-24TS-L		0.00	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO2243Q1EZ	

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 SI NO

DAÑOS

Firma