

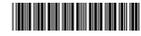


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2586429



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803863055** F. orden salida 29/12/2024 00:11 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803863055**
No. de orden **D24-069023**
F. de emisión orden de distribución 29/12/2024 01:19

Fecha compromiso de entrega
30/12/2024 de 8:00AM a 8:30AM

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 BORDO DE XOCHIACA 2 AURORA SECCION A BENITO JUAREZ TAREA IMCJFL029774-003 ,
CP 57000
Ciudad NEZAHUALCOYOTL,MEX
Teléfono 525518297539 Cel. _____
Contacto MIGUEL ANGEL CEDENO | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 Kilo Piezas : 0
Tipo de unidad _____ Cantidad: 4

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

2586429



Cliente

No. de orden

Solicitante

Identificador

Fecha y hora compromiso con el cliente

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C3850-NM-4-1G=	() Cisco Catalyst 3850 .0.60	Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC182291RU		
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFPtr:0.10	Al 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	OPM282115R4		
PWR-C1-1100WAC=	() 1100W AC Config 1 I2.00	Al 47.00 L 17.00 An 27.00	.00	DTN1848V22M		
WS-C3850-48F-S	() Cisco Catalyst 3850 .9.20	Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	FCW1926C0XR		

Bultos:

Peso:

Cartones:

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