

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2593138

Información del Servicio Origen										
Salida No.	Tipo de	Premium	Priorida	ad 2 Guia:						
Identificador	803898925 F. orden sa	alida 23/01/2025	14:38 Solicito	CARMEN LIZBETH SOTO REYES						
Información del Servicio de Distribución										
Cliente FH_CISCO										
Referencia	803898925		Feci	ha compromiso de entrega						
No. de orden	D25-003697		23/01/2025 de 5:19PM a 5:49PM							
F. de emisión orden de distribución 23/01/2025 14:58										
Origen Entidad				Destino Estatus de Dir.						
			Entidad	TELEVISA SA DE CV						
Dirección	AV. DEL MARQUEZ # 70 BOI		Cliente Tercero Dirección CALZADA TLALPAN 3000 ,							
Dirección	PARQUE INDUSTRIAL BERN		CP 04870							
CP 76246	QUINTANA 3 ETAPA ,									
Ciudad	QUERETARO,MN		Ciudad	COYOACAN,CDMX						
Teléfono	52445514424864		Teléfono	525610719373 Cel.						
Contacto	ontacto			acto Leonardo Campistrano Vazquez						
Envio										
Mayorista	Consolidado	Foráneo l	J. de medida	Pieza Peso (kg): 0						
Minorista	Directo	Local	J. de medida 2	Piezas : 0						
Material peligi			Tipo de unidad							
Servicios adicion										
Servicio	Cantidad No	o.Personas N	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										
ravor de recolectar t	odas ias facturas seliadas y/o	nimadas								
Nombre	Fecha	Eecha Hora		Fecha Hora						



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2593138**



desde 19.										
Cliente FH_CISCO				No. de orden D25-003697						
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES			Identificador 803898925						
Fecha y hora compromiso con el cliente 23/01/2025 17:49			5 17:49	Fecha de e	emisión	23/01/2025 14:58				
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO										
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote				
WS-C3650-48FS-L	() Cisco Catalyst 3650	.1.34 AI	57.00 L 18.00 An 48.00	.00	FDO2624M10B					
Bulto:		so: 0 —— su nombre	Cartones:	0 este docum	ento.					
La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.										
Fecha Recibo			Hora Rec	ibo						
Hora Ilegada			Nombre							
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma							

Versión 1 FHL-F-ALG-002