



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2548684       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803710380-1F** orden salida 17/09/2024 17:55 Solicito EDER JOVAN HUERTA TORRES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803710380-1**  
No. de orden **D24-047731**  
F. de emisión orden de distribución 17/09/2024 18:02

**Fecha compromiso de entrega**  
**18/09/2024 de 8:30AM a 9:00AM**

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| <b>Origen</b> |                                |
| Entidad       | M9X - FHL                      |
| Dirección     | Mirador 80 , PB-2 , El Mirador |
| CP            | 04950                          |
| Ciudad        | MEXICO,MN                      |
| Teléfono      | 5588-66-5700                   |
| Contacto      |                                |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>Destino</b>  |  |
| Estatus de Dir. |  |
| Entidad         | TELEFONOS DE MEXICO SA DE CV                             |
| Cliente Tercero |  |
| Dirección       | CULTURA NORTE 4357 COLONIA SAN MARTIN<br>XOCHINAHUAC , , |
| CP              | 02120  |
| Ciudad          | DELEGACION AZCAPOTZALCO,CDMX                             |
| Teléfono        | 525533659439 Cel.  |
| Contacto        | Juan Rivera / Arturo Huerta                              |

|   |   |   |                |              |                     |
|---|---|---|----------------|--------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                |              |                     |
| <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 | _____        | Piezas : <u>0</u>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad | _____        | 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**  
**2548684**

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **18/09/2024 09:00**

No. de orden **D24-047731**

Identificador

Fecha de emisión

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

| Clave producto   | Descripción                  | Peso                      | Tamaño | Cantidad | Serie       | Lote |
|------------------|------------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| ASR-9006-FAN-V2= | ( ) Cisco ASR 9006 fan, 4.70 | Al 74.00 L 20.00 An 20.00 |        | .00      | FOC2517N997 |      |

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

|   |  |
|---|--|
| <input type="text" value="Fecha Recibo"/> | <input type="text" value="Hora Recibo"/> |
| <input type="text" value="Hora llegada"/> | <input type="text" value="Nombre"/>      |
| <input type="text" value="COMPLETO"/>     | <input type="text" value="Firma"/>       |
| <input type="text" value="DAÑOS"/>        |  |

SI NO

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |