



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2575278       |
|               |

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803815722** F. orden salida **24/11/2024 18:24** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803815722**  
 No. de orden **D24-062319**  
 F. de emisión orden de distribución **24/11/2024 18:51**

**Fecha compromiso de entrega**  
**24/11/2024 de 9:18PM a 9:48PM**

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

|   |
|---|
| <b>Destino</b>                              |
| Estatus de Dir.                             |
| Entidad <b>UNINET SA DE CV</b>              |
| Cliente Tercero                             |
| Dirección <b>DR ROBERTO GAYOL #1219 , ,</b> |
| CP <b>03100</b>                             |
| Ciudad <b>BENITO JUAREZ,CDMX</b>            |
| Teléfono <b>525554202434</b> Cel.           |
| Contacto <b>ALEJANDRO HERNANDEZ    </b>     |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <b>Envío</b>                                |   |   |                           |                     |
| <input type="checkbox"/> Mayorista          | <input type="checkbox"/> Consolidado                | <input type="checkbox"/> Foráneo          | U. de medida <b>Pieza</b> | Peso (kg): <b>0</b> |
| <input type="checkbox"/> Minorista          | <input type="checkbox"/> Directo                    | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2            | Piezas : <b>0</b>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad            | Cantidad: <b>1</b>  |

### 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**

|                 |                |               |                 |                |               |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|
| _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora | _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2575278



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-062319

Solicitante  GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador  803815722

Fecha y hora compromiso con el cliente  24/11/2024 21:48

Fecha de emisión  24/11/2024 18:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto   | Descripción              | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie       | Lote |
|------------------|--------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| QSFP-100G-LR4-S= | ( ) 100GBASE LR4 QSF0.20 |      | Al 30.00 L 12.00 An 18.00 | .00      | INL282305PQ |      |

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