



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575963



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803819265** F. orden salida **26/11/2024 11:30** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803819265**
No. de orden **D24-062644**
F. de emisión orden de distribución **26/11/2024 11:43**

Fecha compromiso de entrega
26/11/2024 de 2:28PM a 2:58PM

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**
Cliente Tercero _____
Dirección **FUERZA AEREA MEXICANA S/N COL FEDERAL CORPORATIVO AEROMEXICO CARGO , ,**
CP **15700**
Ciudad **VENUSTIANO CARRANZA,CDMX**
Teléfono **525625607122** Cel. _____
Contacto **ABRAHAM MONTERO | |**

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

2575963



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-062644**

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803819265

Fecha y hora compromiso con el cliente **26/11/2024 14:58**

Fecha de emisión 26/11/2024 11:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4451-X/K9	() Cisco ISR 4451 (4GE6.10	Al 34.00 L 25.00 An 33.00		.00	FGL220980R8	

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