



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2575233



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de Premium\_M Prioridad 2 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803815131-1F orden salida 23/11/2024 05:48 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803815131-1  
No. de orden D24-062311  
F. de emisión orden de distribución 23/11/2024 06:04

**Fecha compromiso de entrega**  
**23/11/2024 de 8:47AM a 9:17AM**

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 DHL EXPRESS MEXICO  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección TIBURCIO SANCHEZ DE LA BARQUERA, 37, COL. BENITO J , CLIENTE SITE  
CP 3930  
Ciudad MEXICO, D.F.,MN  
Teléfono ----- Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto ----- | |

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: 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

Ship to: -- **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2575233



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-062311

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  803815131-1

Fecha y hora compromiso con el cliente  23/11/2024 09:17

Fecha de emisión  23/11/2024 06:04

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR1100-4G		1.80	Al 3.00 L 4.00 An 2.00	.00	FJC252921ZR	

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

Firma