



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2575473



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803817003** F. orden salida 25/11/2024 09:55 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803817003**  
No. de orden **D24-062356**  
F. de emisión orden de distribución 25/11/2024 10:06

**Fecha compromiso de entrega**  
**26/11/2024 de 11:30AM a 12:00PM**

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 SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección PATRIOTISMO AVENUE 399, SAN PEDRO DE LOS PINOS, BE , ,  
CP 03800  
Ciudad MEXICO D.F.,CDMX  
Teléfono 525521294264 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Fredy Cajero | |

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**  
**2575473**

Cliente  FH\_CISCO  
Solicitante  GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN  
Fecha y hora compromiso con el cliente **26/11/2024 12:00**

No. de orden **D24-062356**  
Identificador  803817003  
Fecha de emisión  25/11/2024 10:06

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9400-LC-48P=	( ) Cisco Catalyst 9400	5.80	Al 20.00 L 58.00 An 54.00	.00	JAD24100EAT	

Bultos:  0      Peso:  0      Cartones:  0

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

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						