



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2524380



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803594646 F. orden salida 09/07/2024 12:50 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803594646
No. de orden D24-034334
F. de emisión orden de distribución 09/07/2024 13:54

Fecha compromiso de entrega
12/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad FH. Logística, S.A. de C.V.
Dirección CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC
CP 02120
Ciudad CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO
Teléfono 5000 3000
Contacto ALEJANDRO SANCHEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad GETRONICS MEXICO S.A.P.I. DE C.V.
Cliente Tercero _____
Dirección BLV ANTONIO L. RODRIGUEZ 1888 ESQUINA CON VIADUCTO DE LA UNIDAD COL. SANTA MARIA ,
CP 64650
Ciudad MONTERREY, NLE
Teléfono 528115719626 Cel. _____
Contacto Ivan Gaytan | |

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

2524380



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-034334

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803594646

Fecha y hora compromiso con el cliente 12/07/2024 18:00

Fecha de emisión 09/07/2024 13:54

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9500-16X-A=	() Catalyst 9500 16-por 1.70	Al 18.00 L 70.00 An 57.00		.00	FCW2312F05M	

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