



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2525884



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803601629** F. orden salida 12/07/2024 23:37 Solicito DGI2 DGI2 DGI2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803601629**
No. de orden **D24-035014**
F. de emisión orden de distribución 13/07/2024 00:34

Fecha compromiso de entrega
15/07/2024 de 7:30AM a 8:00AM

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 JORGE GALVEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad UNINET S A DE C V
Cliente Tercero _____
Dirección QUERETARO 137 ROMA CIA GRUPO FANAFESA TAREA IMFES017692-003 , ,
CP 06700
Ciudad CIUDAD DE MEXICO, CDMX
Teléfono 525579023258 Cel. _____
Contacto Alberto Leon | |

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

2525884



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035014

Solicitante DGI2 DGI2 DGI2

Identificador 803601629

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/07/2024 08:00

Fecha de emisión 13/07/2024 00:34

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-48P-A=	() Catalyst 9300 48-por8.40	Al 57.00 L 24.00 An 54.00		.00	FJC28151SS1	

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