



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2524224



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **164501142** F. orden salida 09/07/2024 07:07 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **164501142**  
No. de orden **D24-034233**  
F. de emisión orden de distribución 09/07/2024 10:14

**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 **QRO - FHL**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **Avenida 5 de Febrero # 1325 Parque Industrial QuerÁtaro Park IV - Bodega 2 , ,**  
CP **76139**  
Ciudad **SANTIAGO DE QUERETARO, QUE**  
Teléfono **56 4175 9477** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Omar Velazquez |**

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**  
**2524224**

Cliente

Solicitante

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

No. de orden **D24-034233**

Identificador

Fecha de emisión

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

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
DS-SFP-FC32G-SW=	( ) 32 Gbps Fibre Chanr	0.10	Al 7.00 L 22.00 An 16.00	.00	INL26390DFA	

Bultos:

Peso:

Cartones:

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

<input type="text" value="Fecha Recibo"/>	<input type="text" value="Hora Recibo"/>
<input type="text" value="Hora Llegada"/>	<input type="text" value="Nombre"/>
<b>COMPLETO</b>	<input type="text" value="Firma"/>
<b>DAÑOS</b>	
<b>SI NO</b>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>