



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556333

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803743774** F. orden salida **08/10/2024 15:32** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803743774**
No. de orden **D24-052225**
F. de emisión orden de distribución **08/10/2024 15:36**

Fecha compromiso de entrega
08/10/2024 de 3:50PM a 4:20PM

Origen	
Entidad	QRO - FHL
Dirección	AV. DEL MARQUEZ # 70 BODEGA 6 Y 7 PARQUE INDUSTRIAL BERNARDO QUINTANA 3 ETAPA ,
CP	76246
Ciudad	QUERETARO,MN
Teléfono	52445514424864
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	TRIARA
Cliente Tercero	
Dirección	AV EPIGMENIO GONZALEZ 2 , ,
CP	76168
Ciudad	QUERETARO,QUE
Teléfono	524423527096 Cel.
Contacto	Oscar Alberto Bautista

Envío						
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	<u>Pieza</u>	Peso (kg):	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	<u> </u>	Piezas :	<u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad:	<u>1</u>

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

2556333



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052225

Solicitante EDER JOVAN HUERTA TORRES

Identificador 803743774

Fecha y hora compromiso con el cliente 08/10/2024 16:20

Fecha de emisión 08/10/2024 15:36

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR-4112-CHAS-K9=		7.90	Al 20.00 L 75.00 An 50.00	.00	JMX2704X0TA	

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