



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2556476 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164880509** F. orden salida **08/10/2024 20:48** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164880509**
 No. de orden **D24-052287**
 F. de emisión orden de distribución **09/10/2024 07:04**

Fecha compromiso de entrega
10/10/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad **A9G - FHL**
 Dirección **CALLE CALDERON NO. 103 COL. DEL TRABAJO ,**
 CP **20180**
 Ciudad **AGUASCALIENTES,MN**
 Teléfono **525550003002**
 Contacto _____

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

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista | <input type="checkbox"/> Consolidado | <input type="checkbox"/> Foráneo | U. de medida Pieza | Peso (kg): 0 |
| <input type="checkbox"/> Minorista | <input type="checkbox"/> Directo | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 _____ | Piezas : 0 |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | 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 |
| 2556476 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 10/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|------------------|
| No. de orden | D24-052287 |
| Identificador | 164880509 |
| Fecha de emisión | 09/10/2024 07:04 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|----------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| CP-7821-K9= | () Cisco UC Phone 7821.30 | | Al 7.00 L 28.00 An 24.00 | .00 | WZP272301EN | |

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 | SI NO | Firma | _____ | | | | |
| 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"/> | | | | | | |