



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2556479

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **164880529** F. orden salida **08/10/2024 20:49** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **164880529**
 No. de orden **D24-052288**
 F. de emisión orden de distribución **09/10/2024 07:07**

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

Origen
Entidad ZCS - FHL
Dirección CALLE PLATA #6 COL FLORIDA ENTRE BUGAMBILIAS Y MAGNOLIAS ,
CP 98618
Ciudad ZACATECAS,MN
Teléfono 5215514424864
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

2556479



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-052288

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 164880529

Fecha y hora compromiso con el cliente 10/10/2024 18:00

Fecha de emisión 09/10/2024 07:07

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-X4748-RJ45-E=	() N/A	4.20	Al 15.00 L 50.00 An 39.00	.00	CAT1945L3W1	

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