



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2571724



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803803438** F. orden salida **15/11/2024 12:31** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803803438**
No. de orden **D24-059948**
F. de emisión orden de distribución **15/11/2024 12:37**

Fecha compromiso de entrega
15/11/2024 de 3:27PM a 3:57PM

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 **BANAMEX CITIGROUP**
Cliente Tercero _____
Dirección **AUTOPISTA MEXICO-QUERETARO KMS 1955
EDIF. CORREGIDORA 33 ,**
CP **76246**
Ciudad **QUERETARO,QUE**
Teléfono **14424720062** Cel. _____
Contacto **QRDC DCSD | |**

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

2571724



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-059948

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803803438

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/11/2024 15:57

Fecha de emisión 15/11/2024 12:37

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
DS-SFP-FC16G-SW=		0.10	Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FNS24270JJX	

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

DAÑOS

Firma