



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2580045

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165121215** F. orden salida **05/12/2024 21:41** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165121215**
 No. de orden **D24-065443**
 F. de emisión orden de distribución **06/12/2024 07:40**

Fecha compromiso de entrega
09/12/2024 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
QuerÁ@taro 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

2580045



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-065443

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 165121215

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/12/2024 18:00

Fecha de emisión 06/12/2024 07:40

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
GLC-SX-MMD=	() 1000BASE-SXSFPr:0.10		Al 22.00 L 6.00 An 2.00	.00	ACW26380FJH	

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