

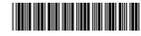


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2582315



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803843475 F. orden salida 12/12/2024 03:04 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803843475
No. de orden D24-066763
F. de emisión orden de distribución 12/12/2024 14:27

Fecha compromiso de entrega
13/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad FH. Logística, S.A. de C.V.
Dirección CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC
CP 02120
Ciudad CIUDAD DE MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO
Teléfono 5000 3000
Contacto MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. Confirmada
Entidad CITIBANK, N.A.
Cliente Tercero _____
Dirección AUTOPISTA MEXICO QUERETARO KM 195, PARQUE INDUSTRIAL EL MARQUES, EL MARQUES
CP 76246
Ciudad QUERETARO, MN
Teléfono 44 24 72 00 11 Cel. _____
Contacto Jose Luis Ortiz | JOSE LUIS ORITIZ | JOREGE MELGAR GALVAN

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

EMPRESA: CITIBANAMEX
REFERENCIAS: HORARIO DE 09:00 A 14:00 Y DE 16:00 A 18:00 HRS. DENTRO DEL PARQUE INDUSTRIAL. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2582315



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-066763

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 803843475

Fecha y hora compromiso con el cliente 13/12/2024 18:00

Fecha de emisión 12/12/2024 14:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
QSFP-40G-LR4-S=		1.00	Al 23.00 L 20.00 An 5.00	.00	FNS26310X4L	

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