



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2585018



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **INTERDEPOT** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **165164491** F. orden salida 20/12/2024 08:04 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **165164491**
No. de orden **D24-068439**
F. de emisión orden de distribución 20/12/2024 08:59

Fecha compromiso de entrega
25/12/2024 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 **ALEJANDRO SANCHEZ**

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

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: 2

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

2585018



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068439

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 165164491

Fecha y hora compromiso con el cliente 25/12/2024 18:00

Fecha de emisión 20/12/2024 08:59

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
8800-RP=		5.00	Al 27.00 L 81.00 An 41.00	.00	FOC2826N2GC	
UCSC-RIS1-C220M6=		0.70	Al 8.00 L 41.00 An 26.00	.00	WZP28459EY3	

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

Firma