



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2553049



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 164832943 F. orden salida 29/09/2024 04:54 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 164832943  
No. de orden D24-050147  
F. de emisión orden de distribución 30/09/2024 08:34

**Fecha compromiso de entrega**  
**30/09/2024 de 5:30PM a 6:00PM**

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 GDL - FHL  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección Avenida Del Bosque # 1260 Col. Vista Hermosa  
Parque Industrial Bosque 2 Tlaquepaque Jalisco ,  
CP 45618  
Ciudad Tlaquepaque Jalisco,JAL  
Teléfono Ãf?Ã,Ã 331 400 38 Cel.  
Contacto Alejandro Regalado | |

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**

**2553049**



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  **D24-050147**

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  164832943

Fecha y hora compromiso con el cliente  **30/09/2024 18:00**

Fecha de emisión  30/09/2024 08:34

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-2KW-DC-V2=	( ) 2KW DC Power Mod 2.80	Al 56.00 L 13.00 An 18.00		.00	DTM182201SV	

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