



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2576356



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803820977** F. orden salida 27/11/2024 09:00 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803820977**
No. de orden **D24-062847**
F. de emisión orden de distribución 27/11/2024 09:28

Fecha compromiso de entrega
28/11/2024 de 9:30AM a 10:00AM

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 CITI BANAMEX
Cliente Tercero
Dirección PARQUE IND EL MARQUES KM 195.5 AUT.
MEX-QRO CORREGIDORA, LOTE #33, MANZA ,
CP 76246
Ciudad EL MARQUES,QUE
Teléfono 52554424720014 Cel.
Contacto Jose Luis Ortiz | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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
2576356

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	28/11/2024 10:00

No. de orden	D24-062847
Identificador	803820977
Fecha de emisión	27/11/2024 09:28

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FET-10G=	() 10GLineExtenderforF0.10	Al 32.00 L 12.00 An 24.00		.00	FNS21110ZW0	

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	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						