



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506018



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_OUT_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803507887 F. orden salida 15/05/2024 18:58 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803507887
No. de orden D24-023584
F. de emisión orden de distribución 16/05/2024 11:37

Fecha compromiso de entrega
17/05/2024 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. Confirmada
Entidad IPSEC
Cliente Tercero
Dirección Montes 199, Parque Ecológico, Tepic
CP 63173
Ciudad Nayarit, MN
Teléfono 31 11 60 50 00 EX1 Cel.
Contacto Fernanda Casillas | Fernanda Casillas | CARLOS CARRILLO

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

SE ENTREGA EN OFICINA INGENIERIA DE PORYECTOS Y SERVICIOS IPSEC, ESQUINA CALLE BAMBU, ENTRE AV. MADRE NATURALEZ Y CALLE MONTES. RECIBE CONTACTO.
HORARIO 9 AM A 1 PM POR DIA FESTIVO **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506018



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-023584

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803507887

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/05/2024 18:00

Fecha de emisión 16/05/2024 11:37

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR36H-HW		0.70	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	Q3AN-WN4C-957V	

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