



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506814



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: XXXXXXXXXX
Identificador 803511622 F. orden salida 17/05/2024 13:08 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803511622
No. de orden D24-023943
F. de emisión orden de distribución 17/05/2024 14:17

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 MARTIN FRAGOSO

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad SHERATON BUGANVILIAS RESORT & CONVE
Cliente Tercero _____
Dirección BLVD. FRANCISCO MEDINA ASCENCIO 999, ZONA HOTELERA , ,
CP 48333
Ciudad PUERTO VALLARTA, JAL
Teléfono 523221111411 Cel. _____
Contacto Jose Miguel Guardiola Franco | |

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 |
| 2506814 |
| |

| | |
|--|--------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 17/05/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-023943 |
| Identificador | 803511622 |
| Fecha de emisión | 17/05/2024 14:17 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------|------|--------------------------|----------|----------------|------|
| MR20-HW | | 0.60 | Al 6.00 L 25.00 An 17.00 | .00 | Q2XD-5EWR-G2Z5 | |

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"/> | | | | | | |