



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2526958



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803606961 F. orden salida 17/07/2024 01:09 Solicito SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803606961
No. de orden D24-035857
F. de emisión orden de distribución 17/07/2024 11:41

Fecha compromiso de entrega
17/07/2024 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 | CARLOS CARRILLO | Fernanda Casillas

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. **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2526958



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035857

Solicitante SALIDAS2 SALIDAS2 SALIDAS2

Identificador 803606961

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/07/2024 18:00

Fecha de emisión 17/07/2024 11:41

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-CP57-RAWJ	

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