

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2528909

Información del Servicio Origen											
Calida Na											
Salida No.	Tipo de	Premium	-								
Identificador		22/07/2024 12									
Información del Servicio de Distribución											
Cliente Referencia	FH_CISCO 803615616		Fect	ha compromiso de entrega							
No. de orden	D24-036740										
		13.25	23/07/2	024 de 10:30AM a 11:00AM							
F. de emisión orden de distribución 22/07/2024 13:25											
Origen		Des	tino								
Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.		Estatus de Dir.								
			tidad GRUPO SALINAS								
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SA		nte Tercero								
Direction	MARTIN XOCHINAHUAC		ección AV. INSURGENTES SUR 3549, VILLA OLIMPICA, TLALPAN , ,								
CP 02120		СР	CP 14000								
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE	MÉXICO Ciud	dad	TLALPAN,CDMX							
				,,							
Teléfono	5000 3000	Telé	efono	525625677252 Cel.							
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Con	Contacto Mario Daniel Portilla								
Envio											
Mayorista	Consolidado	oráneo U. d	le medida	Pieza Peso (kg): 0							
Minorista	Directo x Lo	ocai U. o	e medida 2 Piezas : 0								
Material peligi	roso Restricción tractor/ca	amión Tipo	de unidad Cantidad: 1								
Servicios adicion	ales										
Servicio	Cantidad No.Per	sonas Mon	to/Costo	Observaciones							
Datos de facturación del cliente											
RFC	Direcció										
Importación	Monto :	0.00 Exp	ortación	Monto 0.00							
Facturar a				Bultos 0							
Observaciones											
Favor de recolectar t	odas las facturas selladas y/o firm	adas									
	E.A.		NI								
Nombre	Fecha Hor	a	Nombre	Fecha Hora							



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket 2528909



Cliente	SALIDAS2 SALIDAS2			No. de orden D24-036740			
Solicitante							
Fecha y hora com	promiso con el cliente	23/07/2	2024 11:00	Fecha de	emisión	22/07/2024 13:25	
	OGISTICA, EL SIGUIE						
Clave producto AIR-AP1562D-A-K9	Descripción () 802.11ac W2 Low-l	Peso	Tamaño Al 30.00 L 38.00 An 27.00	.00	Serie FJC2417N0C0	Lote	
Bulto	os: 0 Pe	eso: 0	Cartones:	0			
La persona que r	ecibe debe de anotar	su nom	bre, firmar y sellar e	ste docum	ento.		
Fecha Recibo			Hora Rec	ibo			
Hora Ilegada			Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				

Versión 1 FHL-F-ALG-002