

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2561781

	. ,	,										
Información del Servicio Origen												
Salida No.	Tipo de NB	D_OUT_HR	Priorid	ad <u>0</u> Guia:								
Identificador	803764003 F. orden salida 21	/10/2024 22	::25 Solicite	SALIDAS2 SALIDAS2								
Información del Servicio de Distribución												
Cliente FH_CISCO												
Referencia	803764003		Fec	ha compromiso de entrega								
No. de orden	D24-054967		23/10/	2024 de 9:00AM a 6:00PM								
F. de emisión orden de distribución 22/10/2024 07:32												
Origen			Destino									
Entidad	FH. Logística, S.A. de C.V.		Estatus de Dir. Entidad OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES									
			dad nte Tercero	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA								
Dirección	CULTURA GRIEGA No. 10 303, SAN MARTIN XOCHINAHUAC		ección									
CP 02120		СР	CP 14308									
Ciudad	CIUDAD DE MÉXICO,CIUDAD DE MÉX	ico Ciud	dad	CDMX,DIF								
Teléfono	5000 3000	Telé	éfono	525568097897 Cel.								
Contacto	ALEJANDRO SANCHEZ	Con	itacto	Christian Gallegos								
Envio												
Mayorista	Consolidado Forán	20 11 0	le medida	Pieza Peso (kg): 0								
Minorista	Directo x Local		le medida 2	Piezas : 0								
Material peligi	roso Restricción tractor/camió	n Tipo	oo de unidad Cantidad: 1									
Servicios adicion	ales											
Servicio	Cantidad No.Persona	s 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 firmadas											
Nombre	Fecha Hora		Nombre	Fecha Hora								



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2561781**



Cliente	FH_CISCO			No. de ord	en D24-0549 6	67	
Solicitante	SALIDAS2 SALIDAS2			Identificador 803764003			
Fecha y hora com	promiso con el cliente	23/10/2024 18:	00	Fecha de	emisión	22/10/2024 07:32	
	OGISTICA, EL SIGUIE						
Clave producto C9200-NM-4X=	Descripción () Catalyst 9200 4 x 1		amaño L 30.00 An 18.00	.00	Serie FOC270657V0	Lote	
Bulto	s: 0 Pe	eso: 0	Cartones:	0			
La persona que r	ecibe debe de anotar	su nombre, firm	ar y sellar e	ste docum	ento.		
Fecha Recibo			Hora Rec	ibo			
Hora llegada	1		Nombre				
COMPLETO DAÑOS	SI NO		Firma				

Versión 1 FHL-F-ALG-002