



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2502458

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803491075** F. orden salida **06/05/2024 07:27** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803491075**
No. de orden **D24-021635**
F. de emisión orden de distribución **06/05/2024 09:51**

Fecha compromiso de entrega
07/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CO1 - FHL**
Dirección **Autopista Medellín-n Km 7 Celta Trade Park Bodega 51-A. Funza, Cundinamarca, Bogotá, Colombia,**
CP
Ciudad **BOGOTA,CO**
Teléfono **999999999**
Contacto

Destino

Estatus de Dir.
Entidad **INCHCAPE INVERSIONES COLOMBIA SAS**
Cliente Tercero
Dirección **70 AVENIDA, 99A-00,**
CP **111176**
Ciudad **BOGOTA,BOGOTA**
Teléfono **573193233948** Cel.
Contacto **carlos toro | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2502458



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-021635

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803491075

Fecha y hora compromiso con el cliente 07/05/2024 18:00

Fecha de emisión 06/05/2024 09:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR46-HW		1.50	Al 8.00 L 38.00 An 24.00	.00	Q3AC-6WFQ-B7G4	

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"/>

Firma