



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2503739

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803497836** F. orden salida **09/05/2024 08:15** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803497836**
 No. de orden **D24-022317**
 F. de emisión orden de distribución **09/05/2024 08:36**

Fecha compromiso de entrega
09/05/2024 de 11:11AM a 11:41AM

Origen
Entidad MDE - WHS
Dirección Carrera 52 Nro. 14 - 200 Bodega 201-A (Piso3) , Centro de Bodegas Olaya
CP
Ciudad MEXICO, D.F.,MN
Teléfono -----
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad BANCOLOMBIA S A
Cliente Tercero
Dirección DIAGONAL 50A 34 - 175, 051050 ,
CP
Ciudad MEDELLIN,ANTIOQUIA
Teléfono 573196858738 Cel.
Contacto CESAR CARRILLO

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

2503739



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-022317

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803497836

Fecha y hora compromiso con el cliente 09/05/2024 11:41

Fecha de emisión 09/05/2024 08:36

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-HD18TB10K4KN= ()	1.8TB 12G SAS 10K 0.40	AI 101.00 L 26.00 An 61.00	.00		WBN4KP2S	

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