



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2505361

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803505160 F. orden salida 14/05/2024 13:06 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803505160
 No. de orden D24-023098
 F. de emisión orden de distribución 14/05/2024 13:23

Fecha compromiso de entrega
15/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad FH_EC1
 Dirección Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado
 CP _____
 Ciudad Quito,Quito
 Teléfono -----
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad BANCO PICHINCHA
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV JOSE MARIA AYORA N39-162 Y VICENTE CARDENAS NONE ,
 CP _____
 Ciudad QUITO,PICHINCHA
 Teléfono 5930969076726 Cel.
 Contacto Alonso Nunez | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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
2505361

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **15/05/2024 18:00**

No. de orden **D24-023098**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4321/K9	() Cisco ISR 4321 (2GE4.40	Al 18.00 L 57.00 An 42.00		.00	FLM2004W16C	

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						