



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2505387



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803505245 F. orden salida 14/05/2024 13:33 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803505245
No. de orden D24-023151
F. de emisión orden de distribución 14/05/2024 16:12

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

Origen

Entidad BO1 - FHL
Dirección CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 ,
CP _____
Ciudad LA PAZ,MN
Teléfono 00-591-22-78-60-78
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad YFPB-TRANSPORTE
Cliente Tercero _____
Dirección KM 7 Y MEDIO, DOBLE VIA A LA GUARDIA ,
CP _____
Ciudad SANTA CRUZ,SANTA CRUZ
Teléfono 59161314146 Cel. _____
Contacto Luis Castro Raldes | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
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

2505387



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-023151

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803505245

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

Fecha de emisión 14/05/2024 16:12

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9200L-48P-4G-E=	() Service Depot Spare 7.10	Al 60.00 L 20.00 An 48.00		.00	FOC2626740N	

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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma