



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2506053



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803507879** F. orden salida 16/05/2024 00:08 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803507879**
No. de orden **D24-023516**
F. de emisión orden de distribución 16/05/2024 00:14

Fecha compromiso de entrega
17/05/2024 de 8:30AM a 9:00AM

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 CORPORACION NACIONAL DE TELECOMUNIC
Cliente Tercero _____
Dirección CDLA ATARAZANA MZ C4 VILLA 7 , ,
CP 090505
Ciudad GUAYAQUIL,GUAYAS
Teléfono 593939759331 Cel. _____
Contacto Joffre Pesantez | |

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

2506053



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-023516

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803507879

Fecha y hora compromiso con el cliente 17/05/2024 09:00

Fecha de emisión 16/05/2024 00:14

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C6807-XL-FAN=	() Catalyst 6807-XL Ch6.80	Al 59.00 L 16.00 An 51.00		.00	SMC1835601H	

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

Firma