



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2506932

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803511773** F. orden salida **17/05/2024 15:22** Solicito **EDER JOVAN HUERTA TORRES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803511773**
 No. de orden **D24-023988**
 F. de emisión orden de distribución **17/05/2024 15:25**

Fecha compromiso de entrega
17/05/2024 de 6:19PM a 6:49PM

Origen

Entidad **CO1 - FHL**
 Dirección **Autopista Medellín-n Km 7 , Celta Trade Park Bodega 51-A.**
 CP _____
 Ciudad **MEXICO, D.F.,MN**
 Teléfono **-----**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **BANCO COLPATRIA**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **CALLE 103 #70B-25 BARRIO MORATO, LOCALIDAD SUBA , ,**
 CP **110110**
 Ciudad **BOGOTA,BOGOTA, D.C.**
 Teléfono **573118317214 Cel.**
 Contacto **Neixer Rincon | |**

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
2506932

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	EDER JOVAN HUERTA TORRES
Fecha y hora compromiso con el cliente	17/05/2024 18:49

No. de orden	D24-023988
Identificador	803511773
Fecha de emisión	17/05/2024 15:25

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASA5525-K8	() N/A	8.20	Al 62.00 L 20.00 An 52.00	.00	FGL193670CS	

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	SI NO	Firma	_____				
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"/>						