

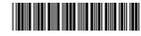


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2523659



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803589674** F. orden salida **08/07/2024 03:29** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803589674**
No. de orden **D24-033747**
F. de emisión orden de distribución **08/07/2024 03:50**

Fecha compromiso de entrega
08/07/2024 de 6:17AM a 6:47AM

Origen

Entidad **FHL GYE**
Dirección **Av. Victor Emilio Estrada , Guayas**
CP _____
Ciudad **Guayaquil, Guayaquil**
Teléfono **-----**
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad **TATA COMMUNICATIONS**
Cliente Tercero _____
Dirección **LAS BRISAS SOLAR 19 PROTEINAS DEL ECUADOR ECUAPROTAIN S.A. KILOMETRO 4.5 DURAN-TAMBO FINCAS VACACIONALES LAS ,**
CP _____
Ciudad **DURAN, GUAYAS**
Teléfono **593999482452** Cel. _____
Contacto **Miguel de la Parra | |**

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 |
| 2523659 |
| |

| | |
|--|---------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | CARMEN LIZBETH SOTO REYES |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 08/07/2024 06:47 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-033747 |
| Identificador | 803589674 |
| Fecha de emisión | 08/07/2024 03:50 |

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 | FLM2024W1QQ | |

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"/> | | | | | | |