



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2524658



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de SDS\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803596700 F. orden salida 10/07/2024 10:35 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803596700  
No. de orden D24-034454  
F. de emisión orden de distribución 10/07/2024 11:06

**Fecha compromiso de entrega**  
**11/07/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

Origen

Entidad CO1 - FHL  
Dirección Autopista Medellín-n Km 7 Celta Trade Park Bodega 51-A. Funza, Cundinamarca, Bogotá, Colombia,  
CP \_\_\_\_\_  
Ciudad BOGOTA,CO  
Teléfono 999999999  
Contacto \_\_\_\_\_

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad EMERMEDICA S A  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección CRA 19B 168-35 USAQUEN BOGOTA, 110131 CRA. 22 #166-15, USAQUEN, BOGOTA,  
CP 110131  
Ciudad BOGOTA,BOGOTA  
Teléfono 573213698024 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Arturo Chavarro Ovalle |

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

2524658



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-034454

Solicitante  VALICACIONES CISCO

Identificador  803596700

Fecha y hora compromiso con el cliente  11/07/2024 18:00

Fecha de emisión  10/07/2024 11:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR36-HW		1.00	Al 7.00 L 16.00 An 30.00	.00	Q3KA-SW7G-CUZY	

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  
DAÑOS

Firma