



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2524765       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803597146** F. orden salida **10/07/2024 14:46** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803597146**  
No. de orden **D24-034509**  
F. de emisión orden de distribución **10/07/2024 15:25**

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

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Origen</b> |  |
| 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      |  |

|                 |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| <b>Destino</b>  |                                     |
| Estatus de Dir. |                                     |
| Entidad         | CLINICA ESPECIALIZADA LA CONCEPCION |
| Cliente Tercero |                                     |
| Dirección       | CALLE 38 #52-249 ,                  |
| CP              | 700001                              |
| Ciudad          | SINCELEJO,                          |
| Teléfono        | 573218260045 Cel.                   |
| Contacto        | Javier Navarro                      |

|   |   |
|---|---|
| <b>Envío</b>  |   |
| <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>       |

| 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**

**2524765**



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  **D24-034509**

Solicitante  VALICACIONES CISCO

Identificador  803597146

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

Fecha de emisión  10/07/2024 15:25

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño                   | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|-------------|------|--------------------------|----------|----------------|------|
| MR44-HW        |             | 1.40 | Al 8.00 L 37.00 An 19.00 | .00      | Q3AL-8UXK-FC63 |      |

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  SI  NO

Firma