



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2525977

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803602682** F. orden salida **15/07/2024 02:53** Solicito **DANIEL HERNANDEZ GUZMAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803602682**
No. de orden **D24-035026**
F. de emisión orden de distribución **15/07/2024 02:59**

Fecha compromiso de entrega
15/07/2024 de 5:50AM a 6:20AM

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	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA
Cliente Tercero	
Dirección	CALLE 63A 28 - 71, 111221 CUNDINAMARCA ,
CP	111221
Ciudad	BOGOTA,BOGOTA
Teléfono	573183926212 Cel.
Contacto	Oscar Luna Velandia

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>

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

2525977



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035026

Solicitante DANIEL HERNANDEZ GUZMAN

Identificador 803602682

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/07/2024 06:20

Fecha de emisión 15/07/2024 02:59

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
QSFP-H40G-AOC20M=		0.45	Al 0 L 0 An 0	.00	DTS2021A073	

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