



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2529785

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803618439** F. orden salida 24/07/2024 13:32 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803618439**
No. de orden **D24-037267**
F. de emisión orden de distribución 24/07/2024 13:49

Fecha compromiso de entrega
25/07/2024 de 7:00AM a 7:30AM

Origen	
Entidad	BO1 - FHL
Dirección	CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 ,
CP	
Ciudad	LA PAZ,MN
Teléfono	00-591-22-78-60-78
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	AUTORIDAD DE SUPERVISION DEL SISTEMA FINANCIERO (A)
Cliente Tercero	
Dirección	2507 ISABEL LA CATOLICA ,
CP	
Ciudad	LA PAZ,LA PAZ
Teléfono	59173080872 Cel.
Contacto	Ivan Grover Mamani Huanca

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

2529785



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-037267

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803618439

Fecha y hora compromiso con el cliente 25/07/2024 07:30

Fecha de emisión 24/07/2024 13:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-SD38TBKS4-EV= ()	3.8TB 2.5 inch Enter	0.30	Al 7.00 L 25.00 An 19.00	.00	S3LJNX0J406537	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma