



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2530222



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803622548 F. orden salida 25/07/2024 14:24 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803622548
No. de orden D24-037539
F. de emisión orden de distribución 25/07/2024 15:39

Fecha compromiso de entrega
26/07/2024 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 UNIVERSIDAD DEL CAUCA
Cliente Tercero _____
Dirección CARRERA 3 3N - 51,
CP 190001
Ciudad POPAYAN,BOGOTA
Teléfono 573006096430 Cel. _____
Contacto Jaime Leonardo Martinez R | |

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: 2

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

2530222



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-037539

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803622548

Fecha y hora compromiso con el cliente 26/07/2024 18:00

Fecha de emisión 25/07/2024 15:39

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-48UXM-A=	() Catalyst 9300 48-por0.80	Al 26.00 L 72.00 An 58.00	.00	FJC27302S95		
C9300-48UXM-A=	() Catalyst 9300 48-por0.80	Al 26.00 L 72.00 An 58.00	.00	FJC2733176Q		

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