



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2554669 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803735972 F. orden salida 03/10/2024 05:16 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803735972
 No. de orden D24-051279
 F. de emisión orden de distribución 03/10/2024 11:29

Fecha compromiso de entrega
04/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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 SACI
 Cliente Tercero _____
 Dirección AVENIDA CRISTO REDENTOR, CASI 4TO ANILLO ENTRE LAS ,
 CP 0000
 Ciudad SANTA CRUZ DE LA SIERRA,SANTA CRUZ
 Teléfono 59177697397 Cel. _____
 Contacto Fabricio Claros Pardo . | |

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> |

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 |
| 2554669 |
| |

| | |
|--|-------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | VALIDACIONES CISCO |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 04/10/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-051279 |
| Identificador | 803735972 |
| Fecha de emisión | 03/10/2024 11:29 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------------------|------|--------------------------|----------|----------------|------|
| Z3-HW | () Meraki Z3 Cloud Mar | 0.90 | Al 7.00 L 26.00 An 19.00 | .00 | Q2TN-MYF4-RRQV | |

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 | Firma | _____ | | | | |
| DAÑOS | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |