



# ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2559381

### Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **SDS\_IN\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **803756442** F. orden salida **16/10/2024 11:17** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

### Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **803756442**  
 No. de orden **D24-053735**  
 F. de emisión orden de distribución **16/10/2024 11:35**

**Fecha compromiso de entrega**  
**17/10/2024 de 9:00AM a 11:15AM**

Origen	
Entidad	FH_EC1
Dirección	Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado
CP	
Ciudad	Quito,Quito
Teléfono	-----
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	KUBIEC SA
Cliente Tercero	
Dirección	AV HUAYANAY NAN OE1 476 PANAMERICANA SUR KM. 10 ,
CP	170701
Ciudad	QUITO,PICHINCHA
Teléfono	593998277266 Cel.
Contacto	Hernan Estrella Calderon

Envío						
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida	Pieza	Peso (kg):	0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2		Piezas :	0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad		Cantidad:	1

### 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



<b>Ticket</b>
<b>2559381</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALIDACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	17/10/2024 11:15

No. de orden	D24-053735
Identificador	803756442
Fecha de emisión	16/10/2024 11:35

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MS120-24P-HW	( ) Meraki MS120-24P	15.10	Al 13.00 L 60.00 An 40.00	.00	Q4DE-TCHR-VQWW	

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"/>						