



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2559840

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803758446 F. orden salida 17/10/2024 11:10 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803758446
No. de orden D24-054075
F. de emisión orden de distribución 17/10/2024 13:46

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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	CHASKIROUTE CIA LTDA
Cliente Tercero	
Dirección	MARIANA DE JESUS E7-8, PICHANCHA
CP	170517
Ciudad	ECUADOR,MN
Teléfono	59 39 99 66 01 66 Cel.
Contacto	Jose Ronquillo

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

2559840



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-054075

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803758446

Fecha y hora compromiso con el cliente 18/10/2024 18:00

Fecha de emisión 17/10/2024 13:46

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR1120-NGFW-K9		5.60	Al 17.00 L 54.00 An 38.00	.00	JMX2347X1D9	

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