



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2560566

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803760780 F. orden salida 18/10/2024 13:37 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803760780
No. de orden D24-054446
F. de emisión orden de distribución 18/10/2024 14:59

Fecha compromiso de entrega
21/10/2024 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	FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Cliente Tercero	
Dirección	DIAGONAL 2A 2ABIS 52 01 111321, 111321 BARRIO CIUDAD SALITRE NONE NONE, None ,
CP	111321
Ciudad	BOGOTA,BOGOTA
Teléfono	573025644096 Cel.
Contacto	David Mateus

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
2560566

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALIDACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	21/10/2024 18:00

No. de orden	D24-054446
Identificador	803760780
Fecha de emisión	18/10/2024 14:59

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CS-CODEC-PRO=	() Cisco Webex Codec 4.30	Al 18.00 L 57.00 An 34.00		.00	FDO2705J0FP	

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"/>						