



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2562327

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803767331 F. orden salida 23/10/2024 06:14 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803767331
No. de orden D24-055353
F. de emisión orden de distribución 23/10/2024 09:04

Fecha compromiso de entrega
24/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>TELEFONCIA</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AV SIMON BOLIVAR Y VIA A NAYON, CENTRO CORPORATIVO ,</u>
CP <u>170503</u>
Ciudad <u>QUITO,PICHINCHA</u>
Teléfono <u>593992884637</u> Cel. _____
Contacto <u>Paulo Viteri </u>

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

2562327



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-055353

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803767331

Fecha y hora compromiso con el cliente 24/10/2024 18:00

Fecha de emisión 23/10/2024 09:04

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR44-HW		1.40	Al 8.00 L 37.00 An 19.00	.00	Q3AL-3EKP-NLFY	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma