



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2564049



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 164969691 F. orden salida 27/10/2024 03:14 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 164969691
No. de orden D24-056138
F. de emisión orden de distribución 28/10/2024 07:44

Fecha compromiso de entrega
29/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad BO1 - VILASECA FH LOGISTICA, SRL
Dirección CALLE 6 DE OBRAJES NO. 350 TORRES PREMIUM, EDIFICIO B, PISO 1 NIT# 281882026 ,
CP _____
Ciudad LA PAZ,MN
Teléfono 999999999
Contacto ALEJANDRO SANCHEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad VVI - VILASECA FH LOGISTICA, SRL
Cliente Tercero _____
Dirección Av. San Martín calle H #5A, Zona Equipetrol Norte Santa Cruz de la Sierra, Bolivia , ,
CP _____
Ciudad VVI,VVI
Teléfono 59171338544 Cel. _____
Contacto WILSON LIMA | |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo
 Minorista Directo Local
 Material peligroso Restricción tractor/camión
U. de medida Pieza Peso (kg): 0
U. de medida 2 _____ Piezas : 0
Tipo de unidad _____ Cantidad: 2

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
2564049

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	29/10/2024 18:00

No. de orden	D24-056138
Identificador	164969691
Fecha de emisión	28/10/2024 07:44

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-MLOM-IRJ45=	() Intel i350 MLOM NIC0.45		Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FCH1934J113	
WS-C4500X-32SFP+	() Catalyst 4500-X 32 F3.15		Al 20.00 L 80.00 An 60.00	.00	JAE202200VM	

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"/>						