



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2569278

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 165028859 F. orden salida 10/11/2024 03:41 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165028859
No. de orden D24-058763
F. de emisión orden de distribución 11/11/2024 08:57

Fecha compromiso de entrega
12/11/2024 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	
<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>

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
2569278

Cliente
Solicitante
Fecha y hora compromiso con el cliente **12/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-058763**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
PWR-C5-600WAC=	() 600W AC Config 5 P1.20		Al 11.00 L 30.00 An 18.00	.00	ART2430D0T7	

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						