



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2573946



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803810801** F. orden salida **20/11/2024 15:07** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803810801**  
No. de orden **D24-061459**  
F. de emisión orden de distribución **20/11/2024 15:15**

**Fecha compromiso de entrega**  
**20/11/2024 de 6:05PM a 6:35PM**

Origen

Entidad **FHL MDE**  
Dirección **Carrera 52 Nro. 14 - 200 Bodega 201-A (Piso3) , Centro de Bodegas Olaya**  
CP **0000**  
Ciudad **,MN**  
Teléfono **3146259877**  
Contacto \_\_\_\_\_

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad **BANCOLOMBIA S A**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **DIAGONAL 50A 34 - 175 DATA CENTER NIQUIA 051050 ,**  
CP \_\_\_\_\_  
Ciudad **MEDELLIN,ANTIOQUIA**  
Teléfono **573196858738** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **CESAR CARRILLO | |**

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: **1**

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

2573946



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-061459

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  803810801

Fecha y hora compromiso con el cliente  20/11/2024 18:35

Fecha de emisión  20/11/2024 15:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-MR-X32G2RT-H=		0.10	Al 2.00 L 4.00 An 3.00	.00	W0R1000927038A8705	

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