



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2575239

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803815383** F. orden salida **23/11/2024 13:00** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803815383**
No. de orden **D24-062315**
F. de emisión orden de distribución **23/11/2024 13:11**

Fecha compromiso de entrega
23/11/2024 de 3:43PM a 4:13PM

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

Destino
Estatus de Dir.
Entidad TELCOMBAS S.A
Cliente Tercero
Dirección URDESA - CEDROS Y TODOS LOS SANTOS 122 ,
CP
Ciudad GUAYAQUIL, GUAYAS
Teléfono 59342389433Ext12 Cel.
Contacto Jorge Cordova

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 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

2575239



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-062315

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803815383

Fecha y hora compromiso con el cliente 23/11/2024 16:13

Fecha de emisión 23/11/2024 13:11

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9200L-24P-4G-A=	() Service Depot Spare	6.90	Al 26.00 L 56.00 An 45.00	.00	FOC2643659C	

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

Firma