



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575266



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 165079967 F. orden salida 24/11/2024 07:01 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165079967
No. de orden D24-062359
F. de emisión orden de distribución 25/11/2024 10:18

Fecha compromiso de entrega
26/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad EC1 - F.H. LOGISTICA JICAL FHJICAL CIA.LTDA.
Dirección Av. La Prensa N70-121 y Pablo Picasso Complejo Las Violetas, Bodega 22X El Condado ,
CP _____
Ciudad Pichincha,Quito
Teléfono 999999999
Contacto ALEJANDRO SANCHEZ

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad GYE - F.H. LOGISTICA JICAL FHJICAL CIA.LTDA.
Cliente Tercero _____
Dirección Complejo de bodegas Santa Maria Kilómetro 7.5 VÁ-a Daule Lotización Santa Cecilia Guayaquil, Ecuador , ,
CP _____
Ciudad Guayaquil,
Teléfono 59396709 5365 Cel. _____
Contacto Brugnel Delgado |

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
2575266

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **26/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-062359**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR-NM-8X1G-F=	() Cisco FirePower 8 pc0.80		Al 10.00 L 23.00 An 33.00	.00	JAD2632056H	
UCSX-TPM2-002=	() Trusted Platform Mox0.20		Al 32.00 L 5.00 An 4.00	.00	FCH2316795Y	

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	<input type="checkbox"/>	Firma	<input type="text"/>
DAÑOS	<input type="checkbox"/>		