



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2576716

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803821631** F. orden salida **27/11/2024 16:56** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803821631**
No. de orden **D24-063359**
F. de emisión orden de distribución **28/11/2024 07:01**

Fecha compromiso de entrega
29/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen	
Entidad	BO1 - FHL
Dirección	CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 ,
CP	
Ciudad	LA PAZ,MN
Teléfono	00-591-22-78-60-78
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	CERVECERIA BOLIVIANA NACIONAL SA
Cliente Tercero	
Dirección	CALLE A ASCARRUNZ NRO 2506 CORNER OF LISIMACO GUTIERREZ STREET SOPOCACHI ZONE ,
CP	
Ciudad	LA PAZ,LA PAZ
Teléfono	59162222533 Cel.
Contacto	MARCELO QUISBERT

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	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	Cantidad: <u>1</u>

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

2576716



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-063359

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803821631

Fecha y hora compromiso con el cliente 29/11/2024 18:00

Fecha de emisión 28/11/2024 07:01

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300L-24P-4G-A=		7.90	Al 24.00 L 58.00 An 56.00	.00	FOC2716Y9KZ	

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