



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2577227

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803823277** F. orden salida **28/11/2024 17:57** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803823277**
 No. de orden **D24-063497**
 F. de emisión orden de distribución **28/11/2024 18:05**

Fecha compromiso de entrega
28/11/2024 de 8:53PM a 9:23PM

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 NONE ,
CP
Ciudad MEDELLIN,
Teléfono 573053007066 Cel.
Contacto CESAR CARRILLO

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2577227



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-063497

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803823277

Fecha y hora compromiso con el cliente 28/11/2024 21:23

Fecha de emisión 28/11/2024 18:05

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-HD24TB10K4KN= ()	2.4 TB 12G SAS 10K0.40	AI 3.50 L 35.00 An 20.00		.00	1470A006FJRF	

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