



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2584081



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803850413 F. orden salida 17/12/2024 07:01 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803850413
No. de orden D24-067712
F. de emisión orden de distribución 17/12/2024 09:27

Fecha compromiso de entrega
18/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CO1 - FHL
Dirección Autopista Medellín-n Km 7 , Celta Trade Park Bodega 51-A.
CP _____
Ciudad MEXICO, D.F.,MN
Teléfono -----
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad UNIVERSIDAD DISTRITAL
Cliente Tercero _____
Dirección CRA 3 26A-40 SEDE MACARENA A UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS ,
CP _____
Ciudad BOGOTA,BOGOTA, D.C.
Teléfono 573195650020 Cel. _____
Contacto Juan Camilo Patino | |

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
2584081

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	18/12/2024 18:00

No. de orden	D24-067712
Identificador	803850413
Fecha de emisión	17/12/2024 09:27

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300L-48PF-4X-E=		7.10	Al 20.00 L 28.00 An 52.00	.00	FOC2523LAL6	

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	SI NO	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						