

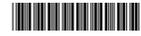


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2586164



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
Identificador **803861656** F. orden salida 26/12/2024 15:33 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803861656**
No. de orden **D24-068902**
F. de emisión orden de distribución 26/12/2024 15:47

Fecha compromiso de entrega
27/12/2024 de 6:30AM a 7:00AM

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**
Cliente Tercero _____
Dirección **DIAGONAL 50A 34 - 175 DATA CENTER NIQUIA 051050 ,**
CP _____
Ciudad **MEDELLIN,ANTIOQUIA**
Teléfono **573196858738** Cel. _____
Contacto **CESAR CARRILLO | |**

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

2586164



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068902

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803861656

Fecha y hora compromiso con el cliente 27/12/2024 07:00

Fecha de emisión 26/12/2024 15:47

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-HD18TB10K4KN= ()	1.8TB 12G SAS 10K 0.40	AI 101.00 L 26.00 An 61.00	.00		WBN6QTWH	

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
DAÑOS

Firma