



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2586265

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803862495** F. orden salida **27/12/2024 11:16** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803862495**
 No. de orden **D24-068938**
 F. de emisión orden de distribución **27/12/2024 12:12**

Fecha compromiso de entrega
27/12/2024 de 2:12PM a 2:42PM

Origen	
Entidad	MDE - WHS
Dirección	Carrera 52 Nro. 14 - 200 Bodega 201-A (Piso3) , Centro de Bodegas Olaya
CP	
Ciudad	MEXICO, D.F.,MN
Teléfono	-----
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	BANCOLOMBIA S A
Cliente Tercero	
Dirección	DIAGONAL 50A 34 - 175 DATA CENTER NIQUIA 051050, 0 , ,
CP	
Ciudad	MEDELLIN,ANTIOQUIA
Teléfono	573163611722 Cel.
Contacto	CESAR CARRILLO

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>

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
2586265

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/12/2024 14:42

No. de orden	D24-068938
Identificador	803862495
Fecha de emisión	27/12/2024 12:12

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	24J0A05NFJRF	

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"/>						