



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2586183

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803861672** F. orden salida **26/12/2024 16:25** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803861672**
 No. de orden **D24-068990**
 F. de emisión orden de distribución **27/12/2024 15:45**

Fecha compromiso de entrega
30/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **CO1 - FHL**

Dirección **Autopista Medellín-n Km 7 Celta Trade Park Bodega 51-A. Funza, Cundinamarca, Bogotá, Colombia,**

CP

Ciudad **BOGOTA,CO**

Teléfono **999999999**

Contacto

Destino

Estatus de Dir.

Entidad **EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI**

Cliente Tercero

Dirección **AV. 2 NTE. #10-70 TORRE EMCALI,**

CP **760044**

Ciudad **CALI,VALLE DEL CAUCA**

Teléfono **573152016982 Cel.**

Contacto **Lennart Madera | |**

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

2586183



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-068990

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803861672

Fecha y hora compromiso con el cliente 30/12/2024 18:00

Fecha de emisión 27/12/2024 15:45

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-PSU1-1050W=	() UCS C3X60 1050W	1.00	Al 62.00 L 30.00 An 61.00	.00	APS234403NJ	

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