



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2586451       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **165196242** F. orden salida **29/12/2024 19:02** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **165196242**  
 No. de orden **D24-069064**  
 F. de emisión orden de distribución **30/12/2024 10:55**

**Fecha compromiso de entrega**  
**31/12/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad **MDE - WHS**  
 Dirección **Carrera 52 Nro. 14 - 200 Bodega 201-A (Piso3) Centro de Bodegas Olaya ,**  
 CP \_\_\_\_\_  
 Ciudad **MEDELLIN,CO**  
 Teléfono **3146259877**  
 Contacto **ALEJANDRO SANCHEZ**

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
 Entidad **CO1 - FHL**  
 Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
 Dirección **Autopista Medellin Km 7 Celta Trade Park Bodega 51-A. Funza, Cundinamarca , ,**  
 CP **250027**  
 Ciudad **BOGOTA,CO-CUNDINAMARCA**  
 Teléfono **573122077869** Cel. \_\_\_\_\_  
 Contacto **Ricardo Gracia | |**

**Envío**

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Mayorista          | <input type="checkbox"/> Consolidado                | <input type="checkbox"/> Foráneo          | U. de medida <b>Pieza</b> | Peso (kg): <b>0</b> |
| <input type="checkbox"/> Minorista          | <input type="checkbox"/> Directo                    | <input checked="" type="checkbox"/> Local | U. de medida 2 _____      | Piezas : <b>0</b>   |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   | Tipo de unidad _____      | Cantidad: <b>1</b>  |

**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



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2586451</b> |
|                |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO                 |
| Solicitante                            | MARIO MONDRAGON BAUTISTA |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 31/12/2024 18:00         |

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| No. de orden     | D24-069064       |
| Identificador    | 165196242        |
| Fecha de emisión | 30/12/2024 10:55 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción          | Peso  | Tamaño                    | Cantidad | Serie          | Lote |
|----------------|----------------------|-------|---------------------------|----------|----------------|------|
| MS120-24P-HW   | ( ) Meraki MS120-24P | 15.10 | Al 13.00 L 60.00 An 40.00 | .00      | Q2EX-SYSH-RQ7M |      |

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |