



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2586448

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803863210** F. orden salida **29/12/2024 16:10** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803863210**
 No. de orden **D24-069135**
 F. de emisión orden de distribución **30/12/2024 12:41**

Fecha compromiso de entrega
31/12/2024 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 BBVA
Cliente Tercero
Dirección KR 10 CL 17 ESQUINA - GIRARDOT , ,
CP
Ciudad GIRARDOT,CUNDINAMARCA
Teléfono 573183545264 Cel.
Contacto PAOLA MELISSA ROJAS CHAVES

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2586448



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-069135

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803863210

Fecha y hora compromiso con el cliente 31/12/2024 18:00

Fecha de emisión 30/12/2024 12:41

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960+48PST-S	() Catalyst 2960 Plus 4:7.10	Al 57.00 L 20.00 An 44.00		.00	FCW1945A5RP	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma