



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2587024



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803866868** F. orden salida **02/01/2025 13:34** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803866868**
No. de orden **D25-000072**
F. de emisión orden de distribución **02/01/2025 13:43**

Fecha compromiso de entrega
02/01/2025 de 4:31PM a 5:01PM

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 **TELEFONICA MOVILES**
Cliente Tercero
Dirección **CELTA TRADE PARK BODEGA 37 KM 7 250027, 250027 VEREDA LA ISLA, MUNICIPIO DE FUNZA. , ,**
CP **250027**
Ciudad **FUNZA,CUNDINAMARCA**
Teléfono **573153280028 Cel.**
Contacto **Manuel Mendoza | |**

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
2587024

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN
Fecha y hora compromiso con el cliente	02/01/2025 17:01

No. de orden	D25-000072
Identificador	803866868
Fecha de emisión	02/01/2025 13:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
A9K-RSP880-TR=		3.10	Al 82.00 L 23.00 An 67.00	.00	FOC1950N0G9	

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"/>						