



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2587974

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803873062 F. orden salida 07/01/2025 16:02 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803873062
No. de orden D25-000540
F. de emisión orden de distribución 07/01/2025 16:07

Fecha compromiso de entrega
08/01/2025 de 5:30PM a 6:00PM

Origen

Entidad FH_EC1
Dirección Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado
CP _____
Ciudad Quito,Quito
Teléfono -----
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad NESTLE ECUADOR SA
Cliente Tercero _____
Dirección SIMON BOLIVAR AVENUE AND NAYON AVENUE EKOPARK TORRE 2 OFICINAS NESTLE ECUADOR , ,
CP _____
Ciudad QUITO,PICHINCHA
Teléfono 593998399212 Cel. _____
Contacto Nicole Argudo | |

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 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	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
2587974

Cliente
Solicitante
Fecha y hora compromiso con el cliente **08/01/2025 18:00**

No. de orden **D25-000540**
Identificador
Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP3802I-A-K9	() 802.11ac W2 AP w/C2.30	Al 26.00 L 10.00 An 26.00		.00	FJC2421M76S	

Bultos: Peso: Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

<input type="text" value="Fecha Recibo"/>	<input type="text" value="Hora Recibo"/>				
<input type="text" value="Hora llegada"/>	<input type="text" value="Nombre"/>				
COMPLETO DAÑOS	<input type="text" value="Firma"/>				
SI NO <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"/>				