



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2589247

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803878620** F. orden salida **10/01/2025 08:45** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803878620**
 No. de orden **D25-001143**
 F. de emisión orden de distribución **10/01/2025 08:49**

Fecha compromiso de entrega
10/01/2025 de 11:40AM a 12:10PM

Origen	
Entidad	FHL MDE
Dirección	Carrera 52 Nro. 14 - 200 Bodega 201-A (Piso3) , Centro de Bodegas Olaya
CP 0000	
Ciudad	,MN
Teléfono	3146259877
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	TIGO
Cliente Tercero	
Dirección	KR 58 42 -125 PISO 2 IDC EDIFICIO EPM, 050015 KR 58 # 42 -125 PISO 2 IDC EDIFICIO EPM ,
CP	
Ciudad	MEDELLIN,ANTIOQUIA
Teléfono	573243266229 Cel.
Contacto	Operador en Turno

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
2589247

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	CARMEN LIZBETH SOTO REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	10/01/2025 12:10

No. de orden	D25-001143
Identificador	803878620
Fecha de emisión	10/01/2025 08:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NXA-PAC-650W-PE=	() Nexus NEBs AC 650	1.40	Al 32.00 L 12.00 An 24.00	.00	DCC2425411F	

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"/>						