



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2589500

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **165232873** F. orden salida **10/01/2025 21:46** Solicito **MARIO MONDRAGON BAUTISTA**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165232873**
 No. de orden **D25-001534**
 F. de emisión orden de distribución **13/01/2025 11:42**

Fecha compromiso de entrega
13/01/2025 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	BAQ - WHS
Cliente Tercero	
Dirección	VÃ-a 40 No. 71-197 Centro Industrial Marysol , ,
CP	
Ciudad	BARRANQUILLA,Barranquilla
Teléfono	573125944375 Cel.
Contacto	Rosibel GÃmez

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	<u> </u>	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad	<u> </u>	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
2589500

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/01/2025 18:00

No. de orden	D25-001534
Identificador	165232873
Fecha de emisión	13/01/2025 11:42

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR1010-NGFW-K9		1.80	Al 15.00 L 32.00 An 22.00	.00	JMX2338X04L	

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"/>						