



**ORDEN DE SERVICIO
ENVIO**



Ticket
2592244

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803894209** F. orden salida **21/01/2025 11:40** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803894209**
 No. de orden **D25-003185**
 F. de emisión orden de distribución **21/01/2025 12:32**

Fecha compromiso de entrega
22/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad **BO1 - FHL**
 Dirección **CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 ,**
 CP _____
 Ciudad **LA PAZ,MN**
 Teléfono **00-591-22-78-60-78**
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad **IMCRUZ COMERCIAL SA**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **CRISTOBAL DE MENDOZA 164 ,**
 CP _____
 Ciudad **SANTA CRUZ DE LA SIERRA,SANTA CRUZ**
 Teléfono **59171080710** Cel. _____
 Contacto **Erik Pena | |**

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
2592244

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALICACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/01/2025 18:00

No. de orden	D25-003185
Identificador	803894209
Fecha de emisión	21/01/2025 12:32

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
MR46-HW		1.50	Al 8.00 L 38.00 An 24.00	.00	Q3AC-P4M3-KHGY	

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"/>						