



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2548324

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador 803709407 F. orden salida 17/09/2024 09:59 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 803709407  
 No. de orden D24-047492  
 F. de emisión orden de distribución 17/09/2024 10:51

**Fecha compromiso de entrega**  
**18/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM**

**Origen**

Entidad CO1 - FHL

Dirección Autopista Medellín-n Km 7 Celta Trade Park Bodega 51-A. Funza, Cundinamarca , Bogotá, Colombia ,

CP \_\_\_\_\_

Ciudad BOGOTA,CO

Teléfono 999999999

Contacto \_\_\_\_\_

**Destino**

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_

Entidad EXPERIAN COLOMBIA S A

Cliente Tercero \_\_\_\_\_

Dirección CARRERA 7, 76 - 35, PISO 3 ,

CP \_\_\_\_\_

Ciudad BOGOTA D.C.,CUNDINAMARCA

Teléfono 573212862591 Cel. \_\_\_\_\_

Contacto Juan Moreno | |

**Envío**

Mayorista     Consolidado     Foráneo  
 Minorista     Directo     Local  
 Material peligroso     Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza    Peso (kg): 0  
 U. de medida 2 \_\_\_\_\_    Piezas : 0  
 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



<b>Ticket</b>
<b>2548324</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALIDACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	<b>18/09/2024 18:00</b>

No. de orden	<b>D24-047492</b>
Identificador	803709407
Fecha de emisión	17/09/2024 10:51

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CS-TOUCH10=	( ) Cisco Touch 10 conti	1.90	Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	FOC2414PZAN	

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"/>						