



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2552953

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803728239** F. orden salida **27/09/2024 20:46** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803728239**
 No. de orden **D24-050110**
 F. de emisión orden de distribución **27/09/2024 21:15**

Fecha compromiso de entrega
27/09/2024 de 11:15PM a 11:45PM

Origen
Entidad CO1 - FHL
Dirección Autopista Medellín-n Km 7 , Celta Trade Park Bodega 51-A.
CP
Ciudad MEXICO, D.F.,MN
Teléfono -----
Contacto

Destino
Estatus de Dir.
Entidad BANCO DE OCCIDENTE
Cliente Tercero
Dirección CARRERA 13 # 27 - 47 PISO 15 EDIFICIO CENTRO INTERNACIONAL ,
CP
Ciudad BOGOTA,BOGOTA
Teléfono 573208300026 Cel.
Contacto Kevin Vargas

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

2552953



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-050110

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803728239

Fecha y hora compromiso con el cliente 27/09/2024 23:45

Fecha de emisión 27/09/2024 21:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N9K-C93108TC-EX=	() Nexus 9K,48p 10GT,1.00	Al 80.00 L 21.00 An 62.00		.00	FDO202804LT	

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
DAÑOS

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma