



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2568069 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803788687 F. orden salida 06/11/2024 10:23 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803788687
 No. de orden D24-058122
 F. de emisión orden de distribución 06/11/2024 11:46

Fecha compromiso de entrega
07/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

| |
|---|
| Origen |
| Entidad <u>FH_EC1</u> |
| Dirección <u>Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado</u> |
| CP _____ |
| Ciudad <u>Quito,Quito</u> |
| Teléfono <u>-----</u> |
| Contacto _____ |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. _____ |
| Entidad <u>CONECEL S.A.</u> |
| Cliente Tercero _____ |
| Dirección <u>AV AMAZONAS 6017 Y RIO COCA EDIFIO ETECO DE CLARO PISO 3 NONE, None ,</u> |
| CP _____ |
| Ciudad <u>QUITO,PICHINCHA</u> |
| Teléfono <u>593985710920</u> Cel. _____ |
| Contacto <u>Diego Quispe </u> |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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 _____ | Piezas : <u>0</u> |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión | | Tipo de unidad _____ | 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 |
| 2568069 |
| |

| | |
|--|-------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | VALIDACIONES CISCO |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 07/11/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-058122 |
| Identificador | 803788687 |
| Fecha de emisión | 06/11/2024 11:46 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-----------------------------|---------------------------|--------|----------|-------------|------|
| ISR4321/K9 | () Cisco ISR 4321 (2GE4.30 | Al 18.00 L 57.00 An 42.00 | | .00 | FDO2138A217 | |

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"/> | | | | | | |