



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2575248



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803814989** F. orden salida **23/11/2024 18:13** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803814989**
No. de orden **D24-062327**
F. de emisión orden de distribución **24/11/2024 22:02**

Fecha compromiso de entrega
26/11/2024 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 **CERVECERIA BOLIVIANA NACIONAL**
Cliente Tercero
Dirección **CALLE A ASCARRUNZ NRO 2506, ESQUINA CALLE LISIMAC partner@groupcisc.com , ,**
CP
Ciudad **LA PAZ,LA PAZ**
Teléfono **59162222533** Cel.
Contacto **Marcelo Quisbert | |**

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



Ticket

2575248



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-062327

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803814989

Fecha y hora compromiso con el cliente 26/11/2024 18:00

Fecha de emisión 24/11/2024 22:02

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4431/K9	() Cisco ISR 4431(4GE 1.30		Al 74.00 L 20.00 An 56.00	.00	FJC1943D03R	

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
DAÑOS

Firma