



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2551525

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803723597** F. orden salida 25/09/2024 11:39 Solicito GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803723597**
 No. de orden **D24-049273**
 F. de emisión orden de distribución 25/09/2024 11:57

Fecha compromiso de entrega
26/09/2024 de 6:30AM a 7:00AM

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 BANCOLOMBIA S A
 Cliente Tercero _____
 Dirección DIAGONAL 50A 34 - 175 DATA CENTER NIQUI, 051050 ,
 CP 051050
 Ciudad MEDELLIN,ANTIOQUIA
 Teléfono 573196858738 Cel.
 Contacto CESAR CARRILLO | |

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
2551525

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **26/09/2024 07:00**

No. de orden **D24-049273**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCSC-C240-M6SX=		1.60	Al 35.00 L 105.00 An 62.00	.00	WZP270908MX	

Bultos:

Peso:

Cartones:

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>				
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>				
COMPLETO	SI NO	Firma	<input type="text"/>				
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"/>						