



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2554312

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803734708 F. orden salida 02/10/2024 11:48 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803734708
 No. de orden D24-051088
 F. de emisión orden de distribución 02/10/2024 13:39

Fecha compromiso de entrega
03/10/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad FH_EC1

Dirección Av. La Prensa N70-121 Bodega 22 X , El condado

CP _____

Ciudad Quito,Quito

Teléfono -----

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad DATAFAST

Cliente Tercero _____

Dirección AV DE LAS AMERICAS E ISIDRO AYORA, AEROPUERTO DE G EDIFICIO CORPORATIVO, 1ER. PISO, OFICINA NO. MZ-01 ,

CP _____

Ciudad GUAYAQUIL, GUAYAS

Teléfono 593987591455 Cel. _____

Contacto Daniel Ramirez | |

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

2554312



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-051088

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803734708

Fecha y hora compromiso con el cliente 03/10/2024 18:00

Fecha de emisión 02/10/2024 13:39

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
FPR-4110-K9=	() Firepower 4110 Appl 7.00	AI 101.00 L 20.00 An 60.00	.00		JMX2209L03U	

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