



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2563678

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador **803771904** F. orden salida 25/10/2024 11:46 Solicito CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803771904**
 No. de orden **D24-055951**
 F. de emisión orden de distribución 25/10/2024 11:51

Fecha compromiso de entrega
25/10/2024 de 4:30PM a 5:00PM

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 BANCO BISA S.A.
 Cliente Tercero _____
 Dirección AV 16 DE JULIO N0 1628 iandrade@grupobisa.com ,
 CP _____
 Ciudad LA PAZ,LA PAZ
 Teléfono 59167312377 Cel. _____
 Contacto Army Ergueta | |

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

2563678



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-055951

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803771904

Fecha y hora compromiso con el cliente 25/10/2024 17:00

Fecha de emisión 25/10/2024 11:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-ML-X64G4RT-H=		0.20	Al 5.00 L 31.00 An 24.00	.00	K1E000000414C91793	

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

Firma