



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500460

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803480978 F. orden salida 29/04/2024 07:25 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803480978
No. de orden D24-020427
F. de emisión orden de distribución 29/04/2024 10:43

Fecha compromiso de entrega
30/04/2024 de 5:30PM a 6:00PM

Origen	
Entidad	PE1 - FHL
Dirección	AVENIDA ARGENTINA NOS. 3101-3119 y 3127 CERCADO DE LIMA ,
CP	
Ciudad	LIMA,LIM
Teléfono	1305929-1730
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	PURE BIOFUELS DEL PERU SAC
Cliente Tercero	
Dirección	AV RICARDO RIVERA NAVARRETE NRO 501 PISO 15 URB JA SAN ISIDRO ,
CP	
Ciudad	LIMA,LIMA
Teléfono	51963297541 Cel.
Contacto	Julio Chamochumbi

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>

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
2500460

Cliente FH_CISCO

Solicitante VALICACIONES CISCO

Fecha y hora compromiso con el cliente **30/04/2024 18:00**

No. de orden **D24-020427**

Identificador 803480978

Fecha de emisión 29/04/2024 10:43

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ASA5508-K9	() ASA 5508-X with Fir5.10	Al 56.00 L 18.00 An 40.00		.00	JMX2117Y2CQ	

Bultos: 0 Peso: 0 Cartones: 0

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 <input type="checkbox"/>	Firma <input type="text"/>
DAÑOS <input type="checkbox"/>	

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>