



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2500804



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803481978** F. orden salida **29/04/2024 16:04** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803481978**
No. de orden **D24-020573**
F. de emisión orden de distribución **29/04/2024 16:15**

Fecha compromiso de entrega
01/05/2024 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 **BANCO DE CREDITO DEL PERU**
Cliente Tercero
Dirección **CALLE JOSE ANTONIO GALAN NO1437 ,**
CP **13012**
Ciudad **TRUJILLO,PERU**
Teléfono **51918840173** Cel.
Contacto **MARTINEZ MENDEZ ESTHEFANNY PAOLA | |**

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

2500804



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-020573

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803481978

Fecha y hora compromiso con el cliente 01/05/2024 18:00

Fecha de emisión 29/04/2024 16:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
Z3C-HW-NA	() Meraki Z3C LTE Tele	1.60	Al 9.00 L 30.00 An 18.00	.00	Q2PY-2KTW-VCW5	

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