



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2500967

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803483525-1F** orden salida **30/04/2024 09:55** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803483525-1**
No. de orden **D24-020792**
F. de emisión orden de distribución **30/04/2024 10:18**

Fecha compromiso de entrega
30/04/2024 de 12:30PM a 1:01PM

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 MI BANCO
Cliente Tercero
Dirección AV. JAVIER PRADO ESTE 6230 ,
CP 15012
Ciudad LA MOLINA,LIMA
Teléfono 51960251341 Cel.
Contacto John Morales Tapia

Envío
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Foráneo
<input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Directo <input checked="" type="checkbox"/> Local
<input type="checkbox"/> Material peligroso <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión
U. de medida <u>Pieza</u> Peso (kg): <u>0</u>
U. de medida 2 _____ Piezas : <u>0</u>
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

2500967



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-020792

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803483525-1

Fecha y hora compromiso con el cliente 30/04/2024 13:01

Fecha de emisión 30/04/2024 10:18

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
QSFP-100G-AOC5M=		0.50	Al 0 L 0 An 0	.00	DTS2427C417	

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