



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2504382

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803491510 F. orden salida 10/05/2024 16:15 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803491510
 No. de orden D24-022839
 F. de emisión orden de distribución 13/05/2024 12:17

Fecha compromiso de entrega
14/05/2024 de 9:00AM a 6:00PM

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

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>MMC</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>CALLES LAS ORQUIDEAS #675 ,</u>
CP _____
Ciudad <u>LIMA,LIMA</u>
Teléfono <u>5116041611</u> Cel. _____
Contacto <u>Jose Lujan </u>

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
2504382

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALIDACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	14/05/2024 18:00

No. de orden	D24-022839
Identificador	803491510
Fecha de emisión	13/05/2024 12:17

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-X4597+E=	() N/A	7.22	Al 10.00 L 53.00 An 42.00	.00	FXS2147Q14E	

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	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						