



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2524353



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803594628** F. orden salida **09/07/2024 11:54** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803594628**  
No. de orden **D24-034288**  
F. de emisión orden de distribución **09/07/2024 12:03**

**Fecha compromiso de entrega**  
**09/07/2024 de 2:51PM a 3:21PM**

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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE ADUANAS Y DE ADMINISTRACION  
Cliente Tercero  
Dirección AV JAVIER PRADO ESTE 6230 LA MOLINA ,  
CP  
Ciudad LIMA,LIMA  
Teléfono 51985502135 Cel.  
Contacto Arturo Flores | |

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

2524353



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-034288

Solicitante  CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador  803594628

Fecha y hora compromiso con el cliente  09/07/2024 15:21

Fecha de emisión  09/07/2024 12:03

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-MR-X64G2RT-H=		0.10	Al 5.00 L 18.00 An 14.00	.00	Y0HM010205245F89DD	

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

Firma