



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2527256

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de SDS_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803608141 F. orden salida 17/07/2024 11:25 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803608141
 No. de orden D24-035880
 F. de emisión orden de distribución 17/07/2024 13:34

Fecha compromiso de entrega
18/07/2024 de 9:00AM 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 UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS

Cliente Tercero _____

Dirección UNIVERSITY CITY AV VENEZUELA CDRA 34 LIMA 1 CIRCUV FACULTAD DE GEOLOGICA UNIVERSITY CITY AV. VENEZUELA CDRA 34 LIMA 1 CIRCU POR LA PUERTA 1 DE LA

CP 15081

Ciudad LIMA,

Teléfono 51936789133 Cel. _____

Contacto evelyn valdez | |

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

2527256



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-035880

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803608141

Fecha y hora compromiso con el cliente 18/07/2024 18:00

Fecha de emisión 17/07/2024 13:34

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9200L-24P-4G-E=	() Service Depot Spare 6.80	Al 60.00 L 19.00 An 49.00		.00	JAE23050DZP	

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

Firma