

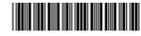


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2527562



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803608735** F. orden salida **17/07/2024 16:53** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803608735**
No. de orden **D24-036095**
F. de emisión orden de distribución **18/07/2024 12:49**

Fecha compromiso de entrega
19/07/2024 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 **ANGLO AMERICAN QUELLAVECO SA**
Cliente Tercero
Dirección **CAL ESQUILACHE 371 PISO 10 ,**
CP **15073**
Ciudad **LIMA,LIMA**
Teléfono **51935520961** Cel.
Contacto **SAYRA 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

2527562



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-036095

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803608735

Fecha y hora compromiso con el cliente 19/07/2024 18:00

Fecha de emisión 18/07/2024 12:49

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CS-BRD55P-K9=		3.00	Al 0 L 0 An 0	.00	WZS2708J008	

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

Firma