



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2528066



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
Identificador **803611136** F. orden salida **18/07/2024 17:25** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803611136**
No. de orden **D24-036280**
F. de emisión orden de distribución **19/07/2024 09:47**

Fecha compromiso de entrega
22/07/2024 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 **PODER JUDICIAL**
Cliente Tercero _____
Dirección **AV ANGAMOS ESTE F64 OF 201, SAN BORJA BUILDING ,**
CP **15037**
Ciudad **LIMA,**
Teléfono **51945730423** Cel. _____
Contacto **Diana Quinto | |**

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 |
| 2528066 |
| |

| | |
|--|-------------------------|
| Cliente | FH_CISCO |
| Solicitante | VALIDACIONES CISCO |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 22/07/2024 18:00 |

| | |
|------------------|-------------------|
| No. de orden | D24-036280 |
| Identificador | 803611136 |
| Fecha de emisión | 19/07/2024 09:47 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| C8200L-1N-4T= | | 5.60 | Al 21.00 L 58.00 An 45.00 | .00 | FGL2813LELZ | |

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"/> | | | | | | |