

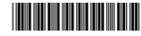


ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2529934



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **NBD\_OUT\_HR** Prioridad **0** Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador **803620511** F. orden salida **24/07/2024 18:21** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
Referencia **803620511**  
No. de orden **D24-037427**  
F. de emisión orden de distribución **25/07/2024 10:06**

**Fecha compromiso de entrega**  
**26/07/2024 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 **PLUSPETROL PERU CORPORATION SA**  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección **PARQUE UNION PANAMERICANA 128 B LA VICTORIA 128 B ,**  
CP \_\_\_\_\_  
Ciudad **LIMA,**  
Teléfono **51959668734** Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto **Sergio Lopez or Robert Martinez | |**

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

2529934



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-037427

Solicitante  VALICACIONES CISCO

Identificador  803620511

Fecha y hora compromiso con el cliente  26/07/2024 18:00

Fecha de emisión  25/07/2024 10:06

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
ISR4461/K9	( ) Cisco ISR 4461 (2x11.06	Al 15.00 L 30.00 An 25.00		.00	FLM243210QD	

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