



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2557284



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803725652 F. orden salida 10/10/2024 14:41 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803725652  
No. de orden D24-052706  
F. de emisión orden de distribución 10/10/2024 15:14

**Fecha compromiso de entrega**  
**27/09/2024 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 BANCO DE CREDITO DEL PERU  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección AV DEFENSORES DEL MORRO 1868 ,  
CP 15067  
Ciudad LIMA,LIMA  
Teléfono 51948569535 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Oswaldo Velasquez | |

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: 2

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



<b>Ticket</b>
<b>2557284</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	VALIDACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente	<b>27/09/2024 18:00</b>

No. de orden	<b>D24-052706</b>
Identificador	803725652
Fecha de emisión	10/10/2024 15:14

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NXA-PAC-1200W-PI=	( ) Nexus NEBs AC 120	1.40	Al 25.00 L 16.00 An 17.00	.00	LIT2819A2UV	
NXA-PAC-1200W-PI=	( ) Nexus NEBs AC 120	1.40	Al 25.00 L 16.00 An 17.00	.00	LIT2819A2Z7	

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