

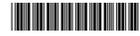


ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2558267



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803752002 F. orden salida 14/10/2024 10:39 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803752002
No. de orden D24-053204
F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 12:14

Fecha compromiso de entrega
15/10/2024 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 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU
Cliente Tercero _____
Dirección AV. UNIVERSITARIA 1801, SAN MIGUEL ,
CP _____
Ciudad LIMA,LIMA
Teléfono 51980123161 Cel. _____
Contacto Roberto Torres | |

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

2558267



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053204

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803752002

Fecha y hora compromiso con el cliente 15/10/2024 18:00

Fecha de emisión 14/10/2024 12:14

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9130AXI-A		1.80	Al 20.00 L 9.00 An 20.00	.00	FJC27401HZH	

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