



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket
2559599

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_IN_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803728577** F. orden salida **16/10/2024 18:08** Solicito **GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803728577**
 No. de orden **D24-053968**
 F. de emisión orden de distribución **17/10/2024 09:17**

Fecha compromiso de entrega
18/10/2024 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 CORPAC S.A
Cliente Tercero
Dirección AV ELMER FAUCETT CALLAO 07031 NONE NONE residenteip@corpac.pe , ,
CP 07031
Ciudad CALLAO,CALLAO
Teléfono 51970622944 Cel.
Contacto Adrian Solano

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2559599



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053968

Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN

Identificador 803728577

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

Fecha de emisión 17/10/2024 09:17

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CP-8841-K9=	() Cisco UC Phone 8841.40	AI 35.00 L 8.00 An 5.00		.00	FCH2425DMBH	

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