



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2565774

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **SDS_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803779315** F. orden salida **30/10/2024 16:07** Solicito **SERGIO IVAN PEREZ REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803779315**
 No. de orden **D24-057019**
 F. de emisión orden de distribución **31/10/2024 14:16**

Fecha compromiso de entrega
01/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad PE1 - RICBEL FH LOGISTICA, S.A.
Dirección AVENIDA ARGENTINA NO. 3119 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 AMERICA OESTE S/N, TRUJILLO 13011, MALL PLAZA T , ,
CP 13001
Ciudad TRUJILLO,PERU
Teléfono 51954996589 Cel.
Contacto Pedro Lopez

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		Tipo de unidad _____	Cantidad: <u>1</u>

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

2565774



Cliente

No. de orden

Solicitante

Identificador

Fecha y hora compromiso con el cliente

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
Z3C-HW-NA	() Meraki Z3C LTE Tele	1.60	Al 9.00 L 30.00 An 18.00	.00	Q2PY-2WMJ-SRTR	

Bultos:

Peso:

Cartones:

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

Firma