



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2567539

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803786469 F. orden salida 05/11/2024 09:10 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803786469
 No. de orden D24-057813
 F. de emisión orden de distribución 05/11/2024 11:55

Fecha compromiso de entrega
06/11/2024 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 CINEMARK
 Cliente Tercero _____
 Dirección LOCAL CINEMARK, AV JAVIER PRADO ESTE 4200 , SANTIA ,
 CP 15023
 Ciudad LIMA, PERU,LIMA
 Teléfono 51987503954 Cel. _____
 Contacto Ronald Lopez | |

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" 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

2567539



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-057813

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803786469

Fecha y hora compromiso con el cliente 06/11/2024 18:00

Fecha de emisión 05/11/2024 11:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
CW9166I-ROW		2.10	Al 9.00 L 29.00 An 28.00	.00	FJC28201D0P	

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

Firma