



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2569073

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803792845** F. orden salida **08/11/2024 12:46** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803792845**
 No. de orden **D24-058664**
 F. de emisión orden de distribución **08/11/2024 12:51**

Fecha compromiso de entrega
08/11/2024 de 2:10PM a 2:40PM

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 **SAP**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **AV PARDO Y ALIAGA 699 ,**
 CP **15073**
 Ciudad **LIMA,LIMA**
 Teléfono **51940278667** Cel. _____
 Contacto **Cesar Inojosa | |**

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

2569073



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-058664

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803792845

Fecha y hora compromiso con el cliente 08/11/2024 14:40

Fecha de emisión 08/11/2024 12:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300X-24Y-A=		9.10	Al 24.00 L 56.00 An 57.00	.00	FJC272726UQ	

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