

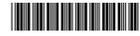


ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2568906



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: 24X11909  
Identificador 165024048 F. orden salida 08/11/2024 07:31 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 165024048  
No. de orden D24-058685  
F. de emisión orden de distribución 08/11/2024 13:15

**Fecha compromiso de entrega**  
**11/11/2024 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 EDUARDO CORONA

Destino

Estatus de Dir. \_\_\_\_\_  
Entidad U06 - CISCO SYSTEMS C/O RYDER INTEGRATED LOGISTICS  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección 724 HENRIETTA CREEK ROAD , ,  
CP 76262  
Ciudad ROANOKE,MN  
Teléfono 1817490-6062 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto COORDINATOR | |

Envío

Mayorista  Consolidado  Foráneo  
 Minorista  Directo  Local  
 Material peligroso  Restricción tractor/camión  
U. de medida Pieza Peso (kg): 1  
U. de medida 2 Kilo Piezas : 1  
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 1

Observaciones

1 BULTO  
Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2568906



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-058685

Solicitante  MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador  165024048

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

Fecha de emisión  08/11/2024 13:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
NIM-4MFT-T1/E1=		0.50	Al 40.00 L 13.00 An 30.00	.00	FOC204526VY	

Bultos:  0

Peso:  1

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