



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2572092



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_OUT\_HR Prioridad 0 Guia: 24X11910  
Identificador 165049486 F. orden salida 15/11/2024 19:13 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 165049486  
No. de orden D24-060097  
F. de emisión orden de distribución 15/11/2024 20:21

**Fecha compromiso de entrega**  
**18/11/2024 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): 1.5  
U. de medida 2 Kilo Piezas : 2  
Tipo de unidad \_\_\_\_\_ Cantidad: 2

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



<b>Ticket</b>
<b>2572092</b>

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	MARIO MONDRAGON BAUTISTA
Fecha y hora compromiso con el cliente	18/11/2024 18:00

No. de orden	D24-060097
Identificador	165049486
Fecha de emisión	15/11/2024 20:21

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-NVMEM6-W15300:		0.50	Al 6.00 L 24.00 An 8.50	.00	A08E2D5A	
UCS-SD480GBMS4-EV: ( )	480GB 2.5 inch Ente	0.30	Al 6.00 L 25.00 An 19.00	.00	2006264D2AFB	

Bultos: 0

Peso: 1.5

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

Fecha Recibo	_____	Hora Recibo	_____				
Hora llegada	_____	Nombre	_____				
COMPLETO	SI NO	Firma	_____				
DAÑOS	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						