



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2577573



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803819106 F. orden salida 29/11/2024 15:45 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803819106
No. de orden D24-064019
F. de emisión orden de distribución 02/12/2024 11:51

Fecha compromiso de entrega
03/12/2024 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 GOLD FIELDS LA CIMA S.A.
Cliente Tercero _____
Dirección AV. 28 DE JULIO 1150 MIRAFLORES OF 201-202 C.P. 1150 ,
CP 1150
Ciudad LIMA,LIMA
Teléfono 51913800646 Cel. _____
Contacto Leiby Arrollo Abad | |

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

2577573



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-064019

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803819106

Fecha y hora compromiso con el cliente 03/12/2024 18:00

Fecha de emisión 02/12/2024 11:51

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1562E-A-K9	() 802.11ac W2 Low-Pr3.80	Al 38.00 L 26.00 An 30.00		.00	FJC25291KXX	

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