

ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2580635



Información del Servicio Origen							
Salida No.	Tipo de	NBD_IN	I_HR	Prioridad	<u>0</u> G	uia:	
Identificador	803835977 F. orde	n salida <u>08/12/</u> 2	2024 15:56	Solicito	GIOVAI	NNI ISRAEL I	ROMAN PATLAN
	In	formación del S	ervicio de l	Distribución			
Cliente	FH_CISCO			Facha			
Referencia	803835977			Fecna	compr	omiso de e	entrega
No. de orden D24-065787 F. de emisión orden de distribución 09/12/2024 13:09 10/12/2024 de 9:00AM a 6:00PI							a 6:00PM
F. de emision orde	en de distribución 09.	112/2024 13.09					
Origen			Destino				
Entidad	PE1 - FHL		Estatus	Estatus de Dir.			
			Entidad		MERICA M	OVIL PERU SAC	;
Dirección	AVENIDA ARGENTINA N 3127 CERCADO DE LIM		Cliente Direcció		AV NICOLAS ARRIOLA 480, LA VICTORIA , ,		
СР			CP 150	CP 15018			
Ciudad	LIMA,LIM		Ciudad	LI	IMA,LIMA		
Teléfono	1305929-1730		Teléfon	D 5	1997998700	0 Cel.	
Contacto		Contact	Contacto Luigi Abel Ray F		ay Raymundo Ch	aquila	
Envío							
Mayorista	Consolidado	Foráneo	U. de m	edida Pi	ieza	Peso (k	g): o
Minorista	Directo	x Local	U. de m	edida 2		Piezas	: 0
Material peligroso Restricción tractor/camión				unidad		Cantida	d: 1
Servicios adicion	ales						
Servicio	Cantidad	No.Personas	Monto/Co	osto O	bservacior	nes	
		Datos de facti	uración del	l cliente			
RFC	Direcció						
Importación	Monto :	0.00	Exporta	ción		Monto	0.00
Facturar a						Bultos	0
		Obse	rvaciones				
Favor de recolectar t	odas las facturas sellada	s y/o firmadas					
Nombre	Fecha	———— Hora		Nombre		Fecha	— ———— Hora



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket **2580635**

desde 19.				ورها	M-92		
Cliente FH_CISCO				No. de orden D24-065787			
Solicitante GIOVANNI ISRAEL ROMAN PATLAN				Identificador 803835977			
Fecha y hora compromiso con el cliente 10/12/2024 18:00			Fecha de emisión 09/12/2024 13:09				
RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO							
Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote	
AIR-AP1852I-A-K9	() 802.11ac Wave 2; 4	1x2.00	Al 25.00 L 10.00 An 23.00	.00	FJC270726ZX		

Buitos:	0	Peso: 0	Cartones: 0
La persona que rec	ibe debe de ano	tar su nombre, firm	ar y sellar este documento.
Fecha Recibo			Hora Recibo
Hora llegada			Nombre
COMPLETO [DAÑOS	SI NO		Firma