



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2579563



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 24X11916
Identificador 165118830 F. orden salida 05/12/2024 07:03 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165118830
No. de orden D24-066864
F. de emisión orden de distribución 12/12/2024 17:56

Fecha compromiso de entrega
06/12/2024 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 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): 15
U. de medida 2 Kilo Piezas : 3
Tipo de unidad _____ Cantidad: 3

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

2579563



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-066864**

Solicitante MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Identificador 165118830

Fecha y hora compromiso con el cliente **06/12/2024 18:00**

Fecha de emisión 12/12/2024 17:56

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C6880-X-3KW-AC=	() Cisco Catalyst 6880-5.90	Al 72.00 L 16.00 An 25.00	.00	ART194970CP		
C6880-X-3KW-AC=	() Cisco Catalyst 6880-5.90	Al 72.00 L 16.00 An 25.00	.00	DTM2041015L		
C6880-X-3KW-AC=	() Cisco Catalyst 6880-5.90	Al 72.00 L 16.00 An 25.00	.00	ART204070PV		

Bultos: 0

Peso: 15

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

Firma