



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2584719



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 24X12138
Identificador 165156444 F. orden salida 19/12/2024 07:02 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 165156444
No. de orden D24-068888
F. de emisión orden de distribución 26/12/2024 14:05

Fecha compromiso de entrega
20/12/2024 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): 33
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
2584719

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **20/12/2024 18:00**

No. de orden **D24-068888**

Identificador

Fecha de emisión

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C3650-24PS-E	() Cisco Catalyst 3650 :8.10	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO2010E34A		
WS-C3650-24PS-E	() Cisco Catalyst 3650 :8.10	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO2252Q081		
WS-C3650-24PS-E	() Cisco Catalyst 3650 :8.10	Al 30.00 L 20.00 An 30.00	.00	FDO2419M3ZW		

Bultos: 0

Peso: 33

Cartones: 0

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

Fecha Recibo	<input type="text"/>	Hora Recibo	<input type="text"/>
Hora llegada	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
COMPLETO	<input type="checkbox"/>	Firma	<input type="text"/>
DAÑOS	<input type="checkbox"/>		