



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2593127

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
 Identificador 803894129 F. orden salida 23/01/2025 14:14 Solicito SERGIO IVAN PEREZ REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 803894129
 No. de orden D25-003699
 F. de emisión orden de distribución 23/01/2025 15:00

Fecha compromiso de entrega
22/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad PE1 - RICBEL FH LOGISTICA, S.A.
 Dirección AVENIDA ARGENTINA , NO. 3119
 CP _____
 Ciudad MEXICO, D.F.,MN
 Teléfono -----
 Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
 Entidad MARSH & MCLENNAN COMPANIES
 Cliente Tercero _____
 Dirección CALLE LAS ORQUIDEAS 675 , ,
 CP 15046
 Ciudad LIMA,LIMA
 Teléfono 51998185181 Cel. _____
 Contacto Jose Lujan | |

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
2593127

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SERGIO IVAN PEREZ REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	22/01/2025 18:00

No. de orden	D25-003699
Identificador	803894129
Fecha de emisión	23/01/2025 15:00

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C3850-48F-L	() Cisco Catalyst 3850	9.70	Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	FCW2037C0V6	

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	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"/>						