



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



Ticket

2558267



Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
Identificador 803752002 F. orden salida 14/10/2024 10:39 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
Referencia 803752002  
No. de orden D24-053204  
F. de emisión orden de distribución 14/10/2024 12:14

**Fecha compromiso de entrega**  
**15/10/2024 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 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU  
Cliente Tercero \_\_\_\_\_  
Dirección AV. UNIVERSITARIA 1801, SAN MIGUEL ,  
CP \_\_\_\_\_  
Ciudad LIMA,LIMA  
Teléfono 51980123161 Cel. \_\_\_\_\_  
Contacto Roberto Torres | |

Envío

Mayorista  Consolidado  Foráneo  
 Minorista  Directo  Local  
 Material peligroso  Restricción tractor/camión  
U. de medida Pieza Peso (kg): 0  
U. de medida 2 \_\_\_\_\_ Piezas : 0  
Tipo de unidad \_\_\_\_\_ Cantidad: 1

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

2558267



Cliente  FH\_CISCO

No. de orden  D24-053204

Solicitante  VALICACIONES CISCO

Identificador  803752002

Fecha y hora compromiso con el cliente  15/10/2024 18:00

Fecha de emisión  14/10/2024 12:14

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9130AXI-A		1.80	Al 20.00 L 9.00 An 20.00	.00	FJC27401HZH	

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

Firma