



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2558576



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803752377 F. orden salida 14/10/2024 16:48 Solicito VALIDACIONES CISCO

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803752377
No. de orden D24-053428
F. de emisión orden de distribución 15/10/2024 09:35

Fecha compromiso de entrega
16/10/2024 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 BBVA
Cliente Tercero _____
Dirección AV REPUBLICA DE PANAMA 3055 SEDE CENTRAL BBVA ,
CP _____
Ciudad LIMA,LIMA
Teléfono 51970856644 Cel. _____
Contacto Esgar Maluquis | |

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: 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 0

Observaciones

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre

Fecha

Hora

Nombre

Fecha

Hora



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2558576



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-053428

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803752377

Fecha y hora compromiso con el cliente 16/10/2024 18:00

Fecha de emisión 15/10/2024 09:35

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
C9300-48UXM-E=	() Catalyst 9300 48-por 1.10		Al 30.00 L 15.00 An 20.00	.00	FJC2428U09T	
STACK-T1-3M=	() 3M Type 1 Stacking (1.70		Al 8.00 L 50.00 An 34.00	.00	LCC2540GPMJ	
STACK-T1-50CM=	() N/A	0.70	Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	MOG2722A2NV	

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