



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2561024

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803761897** F. orden salida **20/10/2024 21:34** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803761897**
 No. de orden **D24-054754**
 F. de emisión orden de distribución **21/10/2024 12:15**

Fecha compromiso de entrega
22/10/2024 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 **KYNDRYL**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **AV JAVIER PRADO 6220 ,**
 CP **15023**
 Ciudad **LIMA,LIMA**
 Teléfono **51985547618** Cel. _____
 Contacto **Marco Moron | |**

Envío

<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida Pieza	Peso (kg): 0
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input checked="" type="checkbox"/> Local	U. de medida 2 _____	Piezas : 0
<input type="checkbox"/> Material peligroso	<input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión		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

2561024



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-054754

Solicitante VALICACIONES CISCO

Identificador 803761897

Fecha y hora compromiso con el cliente 22/10/2024 18:00

Fecha de emisión 21/10/2024 12:15

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
N77-F348XP-23=		1.20	Al 23.00 L 77.00 An 60.00	.00	JAE1845050N	

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