



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2549406

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
Identificador **803714298** F. orden salida **19/09/2024 12:59** Solicito **CARMEN LIZBETH SOTO REYES**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
Referencia **803714298**
No. de orden **D24-048162**
F. de emisión orden de distribución **19/09/2024 13:09**

Fecha compromiso de entrega
19/09/2024 de 2:11PM a 2:41PM

Origen	
Entidad	FHL PE1
Dirección	Avenida Argentina Nos. 3101-3119 y 3127 CERCADO DE LIMA ,
CP 0000	
Ciudad	,LIMA
Teléfono	
Contacto	

Destino	
Estatus de Dir.	
Entidad	MONTANA SA
Cliente Tercero	
Dirección	AV. LOS ROSALES 290 SANTA ANITA ,
CP 15024	
Ciudad	LIMA,LIMA
Teléfono	51960982862 Cel.
Contacto	Juan Carlos Pina Quispe

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>2</u>

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

2549406



Cliente FH_CISCO

No. de orden D24-048162

Solicitante CARMEN LIZBETH SOTO REYES

Identificador 803714298

Fecha y hora compromiso con el cliente 19/09/2024 14:41

Fecha de emisión 19/09/2024 13:09

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
UCS-CPU-I4314=		0.50	Al 6.00 L 24.00 An 19.00	.00	43SD669800785	
UCSX-TPM-002C=		0.10	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	FCH26397K48	

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma