



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2570285 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **NBD_OUT_HR** Prioridad **0** Guia: _____
 Identificador **803797859** F. orden salida **12/11/2024 19:57** Solicito **VALIDACIONES CISCO**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803797859**
 No. de orden **D24-059294**
 F. de emisión orden de distribución **13/11/2024 08:34**

Fecha compromiso de entrega
14/11/2024 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 **MINERA LAS BAMBAS SA**
 Cliente Tercero _____
 Dirección **JIRON CESAR VALLEJO J-3 URB SANTA MONICA WANCHAQ NONE ,**
 CP **08002**
 Ciudad **CUSCO,PERU**
 Teléfono **51999993139** Cel. _____
 Contacto **Nohemi Pareja | |**

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
2570285

Cliente FH_CISCO
Solicitante VALICACIONES CISCO
Fecha y hora compromiso con el cliente **14/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-059294**
Identificador 803797859
Fecha de emisión 13/11/2024 08:34

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|------------------------|----------------------------|------|--------------------------|----------|-------------|------|
| IR829GW-LTE-LA-NK9 () | 829 Industrial ISR, 4(0.20 | | Al 7.00 L 30.00 An 26.00 | .00 | FTX2723D01G | |

Bultos: 0

Peso: 0

Cartones: 0

La persona que recibe debe de anotar su nombre, firmar y sellar este documento.

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Fecha Recibo | <input type="text"/> | Hora Recibo | <input type="text"/> | | | | |
| Hora llegada | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> | | | | |
| COMPLETO | SI NO | Firma | <input type="text"/> | | | | |
| 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"/> | | | | | | |