



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket

2576100



Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: _____
Identificador 803819604 F. orden salida 26/11/2024 14:41 Solicito SERGIO IVAN PEREZ REYES

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
Referencia 803819604
No. de orden D24-062716
F. de emisión orden de distribución 26/11/2024 14:55

Fecha compromiso de entrega
27/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad PE1 - RICBEL FH LOGISTICA, S.A.
Dirección AVENIDA ARGENTINA , NO. 3119
CP _____
Ciudad MEXICO, D.F.,MN
Teléfono -----
Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____
Entidad EMPRESA MINERA LOS QUENUALES SA
Cliente Tercero _____
Dirección JIRON CONTRALMIRANTE MONTERO 429 PISO11 , ,
CP 15076
Ciudad LIMA,LIMA
Teléfono 51989047125 Cel. _____
Contacto Bryam Beltran | |

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>1</u>

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
2576100

Cliente	FH_CISCO
Solicitante	SERGIO IVAN PEREZ REYES
Fecha y hora compromiso con el cliente	27/11/2024 18:00

No. de orden	D24-062716
Identificador	803819604
Fecha de emisión	26/11/2024 14:55

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
WS-C2960CX-8PC-L	() Cisco Catalyst 2960-3.20	Al 57.00 L 23.00 An 56.00		.00	FOC2743Y31T	

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	SI NO	Firma	_____				
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"/>						