



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2569068       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de NBD\_IN\_HR Prioridad 0 Guia: 24X11814  
 Identificador 165024630 F. orden salida 08/11/2024 12:33 Solicito MARIO MONDRAGON BAUTISTA

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH\_CISCO  
 Referencia 165024630  
 No. de orden D24-058668  
 F. de emisión orden de distribución 08/11/2024 12:56

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

|               |   |
|---------------|---|
| <b>Origen</b> |   |
| Entidad       | BO1 - FHL   |
| Dirección     | CALLE 6 DE OBRAJES, ESQUINA AV.ORMACHEA NO. 350 "TORRES PREMIUM", EDIFICIO B, LOCAL 1 , |
| CP            |   |
| Ciudad        | LA PAZ,MN   |
| Teléfono      | 00-591-22-78-60-78  |
| Contacto      | EDUARDO CORONA  |

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>Destino</b>  |   |
| Estatus de Dir. |   |
| Entidad         | U98 - CISCO SYSTEMS INC.                              |
| Cliente Tercero |   |
| Dirección       | C/O DHL SUPPLY CHAIN (U98) 4900 CREEKSIDE PARKWAY , , |
| CP              | 43137   |
| Ciudad          | LOCKBOURNE,OH   |
| Teléfono        | +1 (614) 662-9149 Cel.                                |
| Contacto        | Receiving Team  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Envío</b>                                |   |   |
| <input type="checkbox"/> Mayorista          | <input type="checkbox"/> Consolidado                | <input checked="" type="checkbox"/> Foráneo |
| <input type="checkbox"/> Minorista          | <input type="checkbox"/> Directo                    | <input type="checkbox"/> Local              |
| <input type="checkbox"/> Material peligroso | <input type="checkbox"/> Restricción tractor/camión |   |

|                |              |                     |
|----------------|--------------|---------------------|
| U. de medida   | <u>Pieza</u> | Peso (kg): <u>3</u> |
| U. de medida 2 | <u>Kilo</u>  | Piezas : <u>3</u>   |
| Tipo de unidad |              | Cantidad: <u>3</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 1

Observaciones

1 BULTO  
**Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

|                 |                |               |                 |                |               |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|
| _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora | _____<br>Nombre | _____<br>Fecha | _____<br>Hora |
|-----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|---------------|



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



**Ticket**  
**2569068**

Cliente

Solicitante

Fecha y hora compromiso con el cliente **11/11/2024 18:00**

No. de orden **D24-058668**

Identificador

Fecha de emisión

**RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO**

| Clave producto  | Descripción                 | Peso | Tamaño                    | Cantidad | Serie          | Lote |
|-----------------|-----------------------------|------|---------------------------|----------|----------------|------|
| CPAK-10X10G-LR= | ( ) CPAK-10X10GLR, T10.20   |      | Al 68.00 L 26.00 An 59.00 | .00      | FBN20063317    |      |
| CPAK-10X10G-LR= | ( ) CPAK-10X10GLR, T10.20   |      | Al 68.00 L 26.00 An 59.00 | .00      | FBN21503017    |      |
| MR52-HW         | ( ) Meraki MR52 Cloud I1.50 |      | Al 6.00 L 34.00 An 23.00  | .00      | Q2LD-SSJM-6SSY |      |

Bultos: 0

Peso: 3

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"/>   |                          |                          |                          |                          |  |  |