



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2570080

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **EPB_IN** Prioridad 0 Guia: 165035321
 Identificador **165035321** F. orden salida 12/11/2024 15:20 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165035321**
 No. de orden **D24-060579**
 F. de emisión orden de distribución 19/11/2024 12:56

Fecha compromiso de entrega
13/11/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen
Entidad <u>CEDIS MEXICALI (MXL)</u>
Dirección <u>AV.FERROCARRILEROS 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL, INDUSTRIAL</u>
CP <u>21010</u>
Ciudad <u>BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA</u>
Teléfono <u>01-686-556-5901</u>
Contacto _____

Destino
Estatus de Dir. _____
Entidad <u>MX1 - FHL</u>
Cliente Tercero _____
Dirección <u>AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC,</u>
CP <u>02120</u>
Ciudad <u>AZCAPOTZALCO,CDMX</u>
Teléfono <u>55 2044 2655</u> Cel. _____
Contacto <u>Mario Mondragon </u>

Envío				
<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Consolidado	<input checked="" type="checkbox"/> Foráneo	U. de medida <u>Pieza</u>	Peso (kg): <u>0</u>
<input type="checkbox"/> Minorista	<input type="checkbox"/> Directo	<input 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>23</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
2570080

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-060579
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165035321
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/11/2024 18:00	Fecha de emisión	19/11/2024 12:56

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP1852I-A-K9	() 802.11ac Wave 2; 4x2.00		Al 25.00 L 10.00 An 23.00	.00	FJC262015J4	
AIR-CAP2702I-N-K9	() 802.11ac CAP w/Cle 1.40		Al 51.00 L 11.00 An 36.00	.00	FJC2109M1P3	
APIC-EM-APL-R-K9=	() Cisco APIC EM Cont 1.00		Al 20.00 L 102.00 An 63.00	.00	FCH2226VDDR	
C881-V-K9	() N/A	3.30	Al 67.00 L 20.00 An 56.00	.00	FJC1937E11C	
CISCO1921/K9	() C1921 Modular Rout 6.00		Al 14.00 L 44.00 An 40.00	.00	FGL204020DW	
CISCO1941/K9	() Cisco1941w/2GE,2E 6.70		Al 22.86 L 22.86 An 48.26	.00	FCZ185090WT	
CP-7965G=		1.50	Al 7.62 L 7.62 An 38.10	.00	FCH2210D1RY	
CP-7975G=		1.50	Al 7.62 L 7.62 An 50.80	.00	FCH2103E85F	
CP-DX70-W-K9=	() Cisco Desktop Collat 1.36		Al 20.00 L 54.00 An 45.00	.00	FOC1843NAUH	
CTS-CAM-P60=	() Cisco TelePresence 2.99		Al 33.00 L 25.00 An 25.00	.00	FTT1829027Y	
CTS-SX20N-CODEC=	() SX20-N Codec - no. 1.70		Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FTT212002MC	
IE-3000-8TC		2.72	Al 27.94 L 27.94 An 25.40	.00	FOC1326Z00C	
NIM-2CE1T1-PRI=	() 2 port Multiflex Trunk 0.60		Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FOC24127PD1	
VG350/K9	() Cisco VG350 High D 0.41		Al 26.00 L 66.00 An 55.00	.00	FTX1831AHNH	
WS-C2960+24LC-L		6.35	Al 25.00 L 10.00 An 25.00	.00	FCW1751A5TW	
WS-C2960L-16TS-LL	() Catalyst 2960L 16 pc 2.27		Al 45.00 L 22.00 An 40.00	.00	FCW2201A1VL	
WS-C2960X-24TS-L	() 24 Ethernet 10/100/14.30		Al 35.00 L 8.00 An 5.00	.00	FCW2116B3FU	
WS-C3650-24PD-L	() Cisco Catalyst 3650 :0.43		Al 32.00 L 5.00 An 4.00	.00	FDO2307F26R	
WS-C3650-48FD-L	() Cisco Catalyst 3650 :8.10		Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	FDO2126E1P8	
WS-C3850-12S-S	() 12 Small Form-Facto 8.80		Al 23.00 L 60.00 An 53.00	.00	FJB2328G0JH	
WS-C3850-24S-S	() Cisco Catalyst 3850 :0.43		Al 19.00 L 41.00 An 35.00	.00	FCW2049C0VH	
WS-C3850-48U-S	() Cisco Catalyst 3850 :8.90		Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	FCW2234D0G4	
WS-C6504-E		2.70	Al 40.64 L 40.64 An 66.04	.00	FXS1712Q0T5	

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
SI NO COMPLETO DAÑOS	Firma