



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|---------------|
| Ticket |
| 2487159 |
| |

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **Premium** Prioridad **2** Guia: _____
 Identificador **803414172** F. orden salida **15/03/2024 04:40** Solicito **MESA DE CONTROL MULTIPACK MU**

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **803414172**
 No. de orden **D24-012973**
 F. de emisión orden de distribución **15/03/2024 05:04**

Fecha compromiso de entrega
15/03/2024 de 7:34AM a 8:04AM

| |
|--|
| Origen |
| Entidad CEDIS TIJUANA (TIJ) |
| Dirección PRIV MISIONES 1124 , MISIONES |
| CP 22440 |
| Ciudad MEXICO,BAJA CALIFORNIA |
| Teléfono 0446642863706 |
| Contacto |

| |
|--|
| Destino |
| Estatus de Dir. |
| Entidad TELEVISA |
| Cliente Tercero |
| Dirección TELEVISION INTERNACIONAL SA DE CV, CALLE UXMAL N. , |
| CP 22426 |
| Ciudad TIJUANA,BCN |
| Teléfono 5216642682201 Cel. |
| Contacto EDGAR RAZO |

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| 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: 2 |

| 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

Ship to: Javier Cardona Perez **Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas**

| | | | | | |
|--------|-------|------|--------|-------|------|
| Nombre | Fecha | Hora | Nombre | Fecha | Hora |
|--------|-------|------|--------|-------|------|



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



| |
|----------------|
| Ticket |
| 2487159 |
| |

| | | | |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente | FH_CISCO | No. de orden | D24-012973 |
| Solicitante | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador | 803414172 |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 15/03/2024 08:04 | Fecha de emisión | 15/03/2024 05:04 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto | Descripción | Peso | Tamaño | Cantidad | Serie | Lote |
|----------------|-----------------------------|------|---------------------------|----------|-------------|------|
| 4X100GE-LO= | () Cisco CRS Series 4x9.10 | | Al 84.00 L 25.00 An 60.00 | .00 | CAT2019T0ED | |
| CRS-MS-C-X= | | 6.78 | Al 81.00 L 79.00 An 24.00 | .00 | CAT2101T0UK | |

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"/> | | | | | | |