



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



<b>Ticket</b>
2590320

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **EPB\_IN** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **165239469** F. orden salida 14/01/2025 03:07 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **165239469**  
 No. de orden **D25-001826**  
 F. de emisión orden de distribución 14/01/2025 11:33

**Fecha compromiso de entrega**  
**15/01/2025 de 9:00AM a 6:00PM**

<b>Origen</b>
Entidad CEDIS CABO SAN LUCAS (CSL)
Dirección CARRETERA BORDO CASI ESQ LEONA VIARIO , IND. FIRET
CP 23450
Ciudad CABO SAN LUCAS,BAJA CALIFORNIA SUR
Teléfono 045-624-122-1550
Contacto

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

<b>Envío</b>				
<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>11</u>

<b>Servicios adicionales</b>				
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



<b>Ticket</b>
<b>2590320</b>

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D25-001826
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165239469
Fecha y hora compromiso con el cliente	15/01/2025 18:00	Fecha de emisión	14/01/2025 11:33

## RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-CAP2702I-N-K9	( ) 802.11ac CAP w/Cle	1.40	Al 51.00 L 11.00 An 36.00	.00	FJC2116M3RB	
AIR-CAP3702I-A-K9		1.50	Al 26.00 L 10.00 An 26.00	.00	FCW1942NF6Z	
CISCO1921/K9	( ) C1921 Modular Rout	6.00	Al 14.00 L 44.00 An 40.00	.00	FJC2131L2SV	
CISCO1941/K9	( ) Cisco1941w/2GE,2E	6.70	Al 22.86 L 22.86 An 48.26	.00	FCZ200670Y4	
CP-7841-K9=	( ) Cisco UC Phone 784	1.10	Al 23.00 L 56.00 An 56.00	.00	WZP26290MCW	
CP-7975G=		1.50	Al 7.62 L 7.62 An 50.80	.00	FCH19329FYK	
CTS-SX20N-CODEC=	( ) SX20-N Codec - no	1.70	Al 42.00 L 8.00 An 7.00	.00	FTT213701MF	
FP7050-K9	( ) Cisco FirePOWER 7	4.70	Al 16.00 L 53.00 An 35.00	.00	JMX201280L0	
NIM-8MFT-T1/E1=		1.36	Al 8.00 L 41.00 An 27.00	.00	FOC232633LU	
WS-C2960L-16TS-LL	( ) Catalyst 2960L 16 pc	2.27	Al 45.00 L 22.00 An 40.00	.00	FCW2136A0HL	
WS-C2960X-24PD-L	( ) 24 Ethernet 10/100/	16.50	Al 57.00 L 18.00 An 48.00	.00	FJC2218W12B	

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				
<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Firma
SI	NO				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
COMPLETO					
DAÑOS					