



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|               |
|---------------|
| <b>Ticket</b> |
| 2590315       |
|               |

Información del Servicio Origen

Salida No. \_\_\_\_\_ Tipo de **EPB\_IN** Prioridad 0 Guia: \_\_\_\_\_  
 Identificador **165239457** F. orden salida 14/01/2025 03:05 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH\_CISCO**  
 Referencia **165239457**  
 No. de orden **D25-001830**  
 F. de emisión orden de distribución 14/01/2025 11:34

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

|  |
|--|
| <b>Origen</b>  |
| Entidad <u>CEDIS TORREON (TRC)</u>                                       |
| Dirección <u>AV AYMES 161 INT 2 , CIUDAD INTERIOR 2 ZONA IND TORREON</u> |
| CP <u>27000</u>  |
| Ciudad <u>TORREON,COAHUILA</u>   |
| Teléfono <u>018717526072-74</u>  |
| Contacto _____   |

|  |
|--|
| <b>Destino</b>   |
| 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>  |

|   |   |   |                           |                     |
|---|---|---|---------------------------|---------------------|
| <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>6</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**

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



ORDEN DE SERVICIO  
ENVIO



|                |
|----------------|
| <b>Ticket</b>  |
| <b>2590315</b> |
|                |

|  |   |                  |                  |
|--|---|------------------|------------------|
| Cliente                                | FH_CISCO  | No. de orden     | D25-001830       |
| Solicitante                            | MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK | Identificador    | 165239457        |
| Fecha y hora compromiso con el cliente | 15/01/2025 18:00                                | Fecha de emisión | 14/01/2025 11:34 |

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

| Clave producto    | Descripción                  | Peso  | Tamaño                    | Cantidad | Serie       | Lote |
|-------------------|------------------------------|-------|---------------------------|----------|-------------|------|
| CISCO1841         |                              | 3.60  | Al 15.24 L 15.24 An 45.72 | .00      | FCZ121413E1 |      |
| CTS-PWR-AIR-INJ5= | ( ) CISCO UNIFIED IP F0.45   | 4.60  | Al 60.00 L 13.00 An 40.00 | .00      | PST1842D912 |      |
| CTS-SX80CODEC=    | ( ) Cisco TelePresence       | 4.60  | Al 19.00 L 5.00 An 6.00   | .00      | FTT1937023A |      |
| HWIC-2CE1T1-PRI=  |                              | 0.20  | Al 7.62 L 7.62 An 25.40   | .00      | FOC14060LZ3 |      |
| PWR-4320-POE-AC=  | ( ) AC Power Supply wi       | 1.70  | Al 42.00 L 8.00 An 7.00   | .00      | PST2030Y0LH |      |
| PWR-60W-SX-AC=    | ( ) Power supply for SX:0.91 | 24.00 | Al 32.00 L 12.00 An 24.00 | .00      | LIT19350CD8 |      |

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     | Firma       |
| DAÑOS        |             |

SI NO

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |