



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2552516

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de NBD_IN_HR Prioridad 0 Guia: 164829980
 Identificador 164829980 F. orden salida 27/09/2024 02:05 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente FH_CISCO
 Referencia 164829980
 No. de orden D24-049853
 F. de emisión orden de distribución 27/09/2024 09:09

Fecha compromiso de entrega
30/09/2024 de 9:00AM a 6:00PM

Origen

Entidad CEDIS MEXICALI (MXL)

Dirección AV.FERROCARRILEROS 14 ESQ. CALLE INDUSTRIAL, INDUSTRIAL

CP 21010

Ciudad BAJA CALIFORNIA NTE.,BAJA CALIFORNIA

Teléfono 01-686-556-5901

Contacto _____

Destino

Estatus de Dir. _____

Entidad MX1 - FHL

Cliente Tercero _____

Dirección AVE. CULTURA GRIEGA #10, COLONIA SAN MARTIN XOCHINAHUAC,

CP 02120

Ciudad AZCAPOTZALCO,CDMX

Teléfono 55 2044 2655 Cel. _____

Contacto Mario Mondragon |

Envío

Mayorista Consolidado Foráneo

Minorista Directo Local

Material peligroso Restricción tractor/camión

U. de medida Pieza Peso (kg): 0

U. de medida 2 _____ Piezas : 0

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

Favor de recolectar todas las facturas selladas y/o firmadas

Nombre _____ Fecha _____ Hora _____ Nombre _____ Fecha _____ Hora _____



ORDEN DE SERVICIO ENVIO



Ticket

2552516



Cliente FH_CISCO

No. de orden **D24-049853**

Solicitante MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK

Identificador 164829980

Fecha y hora compromiso con el cliente **30/09/2024 18:00**

Fecha de emisión 27/09/2024 09:09

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
AIR-AP3802I-A-K9	() 802.11ac W2 AP w/C2.30	Al 26.00 L 10.00 An 26.00		.00	FJC2220M3Y6	
NIM-2FXO=	() 2-port Network Interf:0.45	Al 30.00 L 12.00 An 30.00		.00	FOC23509F8K	

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

DAÑOS

Firma