



ORDEN DE SERVICIO
ENVIO



Ticket
2570078

Información del Servicio Origen

Salida No. _____ Tipo de **EPB_IN** Prioridad 0 Guia: 165035318
 Identificador **165035318** F. orden salida 12/11/2024 15:19 Solicito MESA DE CONTROL MULTIPACK MU

Información del Servicio de Distribución

Cliente **FH_CISCO**
 Referencia **165035318**
 No. de orden **D24-060585**
 F. de emisión orden de distribución 19/11/2024 13:08

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

Origen
Entidad <u>CEDIS CHETUMAL (CTM)</u>
Dirección <u>ZARAGOZA # 160 ESQ. 16 DE SEPTIEMBRE , PLUTARCO E. CALLES</u>
CP <u>77000</u>
Ciudad <u>OTHON P. BLANCO,QUINTANA ROO</u>
Teléfono <u>9838329744</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>21</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
2570078

Cliente	FH_CISCO	No. de orden	D24-060585
Solicitante	MESA DE CONTROL MULTIPACK MULTIPACK MCMULTIPACK	Identificador	165035318
Fecha y hora compromiso con el cliente	13/11/2024 18:00	Fecha de emisión	19/11/2024 13:08

RECIBI DE FH LOGISTICA, EL SIGUIENTE PRODUCTO

Clave producto	Descripción	Peso	Tamaño	Cantidad	Serie	Lote
4G-AE010-R=	() Single Unit antenna f0.45		Al 57.00 L 24.00 An 54.00	.00	NOT SERIAL-028-78	
4G-LTE-ANTM-D=	() 4G LTE articulating d0.45		Al 62.00 L 12.00 An 54.00	.00	LMY17470KHQ	
C9300L-STACK-A=		0.20	Al 5.00 L 19.00 An 15.00	.00	FOC2715536Y	
MEM-CF-256MB=	() 256MB Compact Fla:0.45		Al 2.54 L 2.54 An 15.24	.00	NOTSERIAL-01-91759	
N3K-C3048-FAN=	() Nexus 3048 Fan Moc1.30		Al 96.00 L 24.00 An 62.00	.00	FOX1737P4Q9	
N77-AC-3KW=	() Nexus 7700 - 3.0KW3.30		Al 52.00 L 22.00 An 41.00	.00	ART202370PM	
N9K-C9508-FM=	() Fabric Module for Ne6.40		Al 57.00 L 22.00 An 44.00	.00	SAL1810N6CR	
NIM-1GE-CU-SFP=	() 1-port GE WAN NIM,0.50		Al 6.00 L 19.00 An 16.00	.00	FOC2205437Y	
NIM-VAB-A=	() Multi Mode VDSL2/A0.91		Al 30.00 L 12.00 An 18.00	.00	FOC2118580W	
PVDM3-256=	() 256-channelhigh-den0.50		Al 5.08 L 5.08 An 17.78	.00	FOC181914MU	
PVDM3-64=		0.50	Al 5.08 L 5.08 An 17.78	.00	FOC20093KAW	
PWR-1941-AC=	() Cisco1941ACPower\$2.72		Al 10.16 L 10.16 An 25.40	.00	LIT1645121Y	
SFP-10G-LRM=	() 10GBASE-LRMSFP0.50		Al 5.00 L 19.00 An 24.00	.00	AGD1430Z2EB	
SM-X-ES3-16-P=	() SM-X EtherSwitch, L1.60		Al 57.00 L 23.00 An 56.00	.00	FOC201438Z5	
SM-X-NIM-ADPTR=	() SM-X Adapter for on0.91		Al 13.00 L 35.00 An 29.00	.00	FOC211936SF	
SPA-1X10GE-L-V2=		0.91	Al 10.16 L 10.16 An 40.64	.00	SAL1620CQJ0	
SPA-2X1GE-V2=		0.91	Al 15.24 L 15.24 An 30.48	.00	SAL16127TCP	
SPA-4XOC3-POS-V2=		0.90	Al 6.35 L 6.35 An 26.04	.00	JAE12481ZT8	
SPA-5X1GE-V2=		1.00	Al 7.62 L 7.62 An 27.94	.00	JAB110902ES	
SSD-MSATA-200G=	() 200 GB, SATA Solid0.20		Al 19.00 L 5.00 An 6.00	.00	11001507004	
WS-C6K-VTT-E=		0.91	Al 5.08 L 5.08 An 33.02	.00	SMT1423A280	

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					