## ORDEN DE RECOLECCIÓN

FORMA DE PAGO:

## FECHA DE LA RECOLECCION 13-Oct-2020

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA					
ONE CARRIER -	- AMARA				
PERSONA QUE SOLICITA LA RECOLECCION HORAR					
CONTACTO AMARA	6-9 AM				
(DIRECCION) CALLE Y NUMERO:					
CALZADA DEL VALLE AI	LBERTO SANTOS				
COLONIA: CP.					
COL AMARA	12345				
CRUZA CON.					
ENTRE CAL	LES				
MUNICIPIO/ DELEGACION	ESTADO				
SAN PEDRO GARZA GARCÍA	RZA GARCÍA NUEVO LEÓN				
PERSONA DE CONTACTO	TELÉFONO				
CONTACTO AMARA	8113190333				

DESTINO	MONTERREY, NUEVO LEON			
OCURRE				
DOMICILIO	X			
NOMBRE DE LA	EMPRESA O PE	RSONA		
			asda23	
DIRECCIÓN				
			das	
COLONIA				C.P.
	EL P	INITO		64980
MUNICIPIO		ESTADO		
MONTERREY		NUEVO LEON		
PERSONA DE CO	ONTACTO		TELÉFONO	
e2ef		as		

## REF. 44 SOPORTE 7

	PAQUETE							
	CANTIDAD PAQUETES:							
	1							
	CONTENIDO: asdae							
Cantidad	MODELO PESO (KG) ANCHO			LARGO ALTO				
1	PAQUETE	2.00	3.00	2.00	5.00			
				1				
FLETE ASEGURADO		s:	SI					
VALOR FACTURA		234	234.00					
ACTURAR A:	ONE CARRIER							
.F.C.	OC\$1508033G0							
ERSONA DE ONTACTO	JAZMIN ARANDA							
IRECCION:	ALBERT EINSTEIN 2315							
OLONIA:	CONTRAY SOL 1 SECC				CP. 67174			
UNICIPIO/ ELEGACION	GUADALUPE			ESTADO: NUEVO LEON				
ELEFONO:	81 80071010							

CREDITO

SI

FLETE POR COBRAR

NO