## ORDEN DE RECOLECCIÓN

## FECHA DE LA RECOLECCION 27-ene.-2022

| NOMBRE DE LA EMPRESA O PER | SONA   |  |  |
|----------------------------|--|--|--|
| ONE CARRIER - VAMASA       |  |  |  |
| E SOLICITA LA RECOLECCION  | HORARIO  |  |  |
| JESUS RODRIGUEZ            | 10   |  |  |
| CALLE Y NUMERO:            |  |  |  |
| AV RO                      | BLE  |  |  |
|                            | CP.  |  |  |
| LOS URDIALES               | 66634  |  |  |
|                            | •  |  |  |
| Apoda                      | aca  |  |  |
| PELEGA CION                | ESTADO   |  |  |
| Apodaca                    | NUEVO LEÓN   |  |  |
| PERSONA DE CONTACTO        | TELÉFONO   |  |  |
| JESUS RODRIGUEZ            | 818311111  |  |  |
|                            | ONE CA E SOLICITA LA RECOLECCION JESUS RODRIGUEZ CALLE Y NUMERO: AV RO LOS URDIALES Apoda DELEGACION Apodaca PERSONA DE CONTACTO |  |  |

| DESTINATARIO    | APODACA, NUEVO LEON |                    |                        |
|-----------------|---------------------|--------------------|------------------------|
| OCURRE          | Х                   |                    |                        |
| DOMICILIO       |                     |                    |                        |
| NOMBRE DE LA EM | PRESA O PERSO       | NA                 |                        |
|                 |                     | Infnit             |                        |
| DIRECCIÓN       |                     |                    |                        |
|                 | c                   | CARR MIGUEL ALEMÁN | KM 16.5 B              |
| COLONIA         |                     |                    | C.P.                   |
| PARQU           | E INDUSTRIAL        | ALMA CENTRO        | 66630                  |
| MUNICIPIO       |                     |                    | ESTADO                 |
|                 | APODACA             | 1                  | NUEVO LEON             |
| PERSONA DE CONT | АСТО                | TELÉFONO           |                        |
|                 | Jose                |                    | 811 090 0654 /10900353 |

| REF. 10 | SOPORTE 1020 |
|---------|--------------|
|         |              |

|          |               | P.A       | QUETE        |       |      |
|----------|---------------|-----------|--------------|-------|------|
|          |               |           |              |       |      |
|          | CANTIDAD PAQU | ETES :    |              |       |      |
|          |               |           | 1            |       |      |
|          | CONTENIDO:    |           |              |       |      |
|          |               |           | Carton       |       |      |
| Cantidad | MODELO        | PESO (KG) | <b>ANCHO</b> | LARGO | ALTO |
| 1        | PAQUETE       | 5.00      | 2.00         | 5.00  | 2.00 |
|          |               |           |              |       |      |
|          |               |           |              |       |      |
|          |               |           |              |       |      |
|          |               |           |              |       |      |
|          |               |           |              |       |      |

| FLETE A                  | SEGURADO                         | SI                 |                       |                 |  |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|--|
| VALOR FACTURA            |                                  | 1500.00            |                       |                 |  |
| FACTURAR A:              | ONE CARRIER SOLUTIONS SA. DE CV. |                    |                       |                 |  |
| R.F.C.                   | OC\$1508033G0                    |                    |                       |                 |  |
| PERSONA DE<br>CONTACTO   | JAZMIN ARANDA                    |                    |                       |                 |  |
| DIRECCION:               | ALBERT EINSTEIN 2315             |                    |                       |                 |  |
| COLONIA:                 |                                  | CONTRAY SOL 1 SECC |                       | CP.<br>67174    |  |
| MUNICIPIO/<br>DELEGACION | Gl                               | UADALUPE           | ESTADO:<br>NUEVO LEON |                 |  |
| TELEFONO:                | 81 80071010                      |                    |                       |                 |  |
| FORMA DE PAGO:           |                                  | CREDITO FL         |                       | LETE POR COBRAR |  |
|                          |                                  | SI                 | NO                    |                 |  |