

## ORDEN DE RECOLECCIÓN

REF. 44      SOPORTE 6

<b>FECHA DE LA RECOLECCION</b> <b>16-Oct-2020</b>
--

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

<b>DESTINO</b>	<b>MONTERREY,NUEVO LEON</b>	
<b>OCURRE</b>		
<b>DOMICILIO</b>	<b>X</b>	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA</b> <b>asda</b>		
<b>DIRECCIÓN</b> <b>asda</b>		
<b>COLONIA</b> <b>CARACOL</b>	<b>C.P.</b> <b>64810</b>	
<b>MUNICIPIO</b> <b>MONTERREY</b>	<b>ESTADO</b> <b>NUEVO LEON</b>	
<b>PERSONA DE CONTACTO</b> <b>asda</b>	<b>TELÉFONO</b> <b>323d</b>	

<b>TARIMA</b>
---------------

<b>CANTIDAD PAQUETES :</b> <b>1</b>					
<b>CONTENIDO:</b> <b>asda</b>					
<b>Cantidad</b>	<b>MODELO</b>	<b>PESO (KG)</b>	<b>ANCHO</b>	<b>LARGO</b>	<b>ALTO</b>
<b>1</b>	TARIMA	<b>32.00</b>	<b>2.00</b>	<b>3.00</b>	<b>4.00</b>

FLETE ASEGURADO		SI			
VALOR FACTURA					
FACTURAR A:	ONE CARRIER				
R.F.C.	OCS1508033G0				
PERSONA DE CONTACTO	JAZMIN ARANDA				
DIRECCION:	ALBERT EINSTEIN 2315				
COLONIA:	CONTRAY SOL 1 SECC			CP.	67174
MUNICIPIO/ DELEGACION	GUADALUPE		ESTADO: NUEVO LEON		
TELEFONO:	81 80071010				
FORMA DE PAGO:		CREDITO	FLETE POR COBRAR		
		SI	NO		