## ORDEN DE RECOLECCIÓN

## FECHA DE LA RECOLECCION 13-Oct-2020

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA		
ONE CARRIER -	AHORRAFON	
PERSONA QUE SOLICITA LA RECOLECCION	HORARIO	
CONTACTO	4 a 6	
(DIRECCION) CALLE Y NUMERO:		
AV. CONSTI	TUCIÓN	
COLONIA:	CP.	
SANTA CATARINA	66149	
CRUZA CON.		
MUNICIPIO/ DELEGACION	ESTADO	
MONTERREY	NUEVO LEÓN	
PERSONA DE CONTACTO	TELÉFONO	
PERSONA CONTACTO	6643645598	
	1	

DESTINO	MONTERREY, NUEVO LEON				
OCURRE	Х				
DOMICILIO					
NOMBRE DE LA	EMPRESA O PI	RSONA			
			<b>EMPRESA</b>		
DIRECCIÓN					
			CALLE		
COLONIA				C.P.	
CAMPESTRE BUGAMBILIAS			64989		
MUNICIPIO			ESTADO		
MONTERREY			NUEVO LEON		
PERSONA DE CO	ONTACTO		TELÉFONO		
COn	COntacto destnatario			893829	

## REF. 1 SOPORTE 2

	PAQUETE								
	CANTIDAD PAQUI	ANTIDAD PAQUETES:							
	1								
	CONTENIDO: Chelas heladas								
Cantidad	MODELO	PESO (KG)		LARGO	ALTO				
1	PAQUETE	32.00	33.00	44.00	55.00				
FLETE ASEGURADO		S	SI						
VALOR	FACTURA								
FACTURAR A:	ONE CARRIER								
R.F.C.	OCS1508033G0								
PERSONA DE CONTACTO	JAZMIN ARANDA								
DIRECCION:	ALBERT BINSTBIN 2315								
COLONIA:	CONTRAY SOL 1 SECC				CP. 67174				
MUNICIPIO/ DELEGACION	GUADALUPE			ESTADO: NUEVO LEON					
TELEFONO:	81 80071010								
		CREDITO		FLETE PO	R COBRAR				
FORMA DE PAGO:									

SI

NO