

## ORDEN DE RECOLECCIÓN

**FECHA DE LA RECOLECCION**  
**01-Jan-2020**

<b>REMITENTE</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>DESTINATARIO</b>	<b>MONTERREY,NUEVO LEON</b>		
<b>OCURRE</b>			
<b>DOMICILIO</b>	<b>X</b>		
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA</b> <b>dasfas</b>			
<b>DIRECCIÓN</b> <b>dasfa</b>			
<b>COLONIA</b> <b>CAMPESTRE MEDEROS</b>		<b>C.P.</b> <b>64970</b>	
<b>MUNICIPIO</b> <b>MONTERREY</b>		<b>ESTADO</b> <b>NUEVO LEON</b>	
<b>PERSONA DE CONTACTO</b> <b>acasdonta</b>		<b>TELÉFONO</b> <b>eowu9283u</b>	

**REF. 44      SOPORTE 9**

**PAQUETE**

<b>CANTIDAD PAQUETES :</b> <b>1</b>
<b>CONTENIDO:</b> <b>asd</b>

Cantidad	MODELO	PESO (KG)	ANCHO	LARGO	ALTO
1	PAQUETE	2.00	4.00	4.00	4.00

<b>FLETE ASEGURADO</b>	<b>SI</b>	
<b>VALOR FACTURA</b>	23.00	
<b>FACTURAR A:</b>	<b>ONE CARRIER SOLUTIONS SA. DE CV.</b>	
<b>R.F.C.</b>	<b>OCS1508033G0</b>	
<b>PERSONA DE CONTACTO</b>	<b>JAZMIN ARANDA</b>	
<b>DIRECCION:</b>	<b>ALBERT EINSTEIN 2315</b>	
<b>COLONIA:</b>	<b>CONTRAY SOL 1 SECC</b>	<b>CP.</b> <b>67174</b>
<b>MUNICIPIO/ DELEGACION</b>	<b>GUADALUPE</b>	<b>ESTADO:</b> <b>NUEVO LEON</b>
<b>TELEFONO:</b>	<b>81 80071010</b>	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CREDITO</b>	<b>FLETE POR COBRAR</b>
	<b>SI</b>	<b>NO</b>