

| HOJA DE SERVICIO             |   |               |                                |
|------------------------------|---|---------------|--------------------------------|
|                              | ORIGEN: SOP-OP-01-A                                       |               | ID FORMA: FRM-OP-01-B          |
| Cliente:                     |   |               | Fecha:                         |
| Dirección:                   |   |               |                                |
| Contacto:                    |   |               | Teléfono:                      |
| Servicio Ofrecido            |   |               |                                |
| Tratamiento                  | o a Pisos:  |               |                                |
|                              | Lavado, Sellado y Brillo                                  |               | Terrazo                        |
|                              | Lavado Solamente  |               | Vinil                          |
|                              | Cristalización  |               | Mármol                         |
| :                            | Spray Buff  |               | Concreto                       |
| Total sq ft:                 |   |               | Otro: <u>hola hola Ãisosós</u> |
|                              |   |               | kasdkasjdl hola hola           |
|                              | Lavado de Alfombra  | Total sq ft:  |                                |
|                              | Lavado de Muebles/Sillas                                  | Total Piezas: |                                |
|                              | Limpieza General:   | Área:         |                                |
|                              | Control de Telas de Araña                                 |               | Tubería Aérea                  |
|                              | Control de Polvo en Anaquele:                             | S             | Limpieza de Pisos en           |
|                              | " Racks"  |               | Cemento                        |
|                              | Otros: hola hola asdasdasdas adsasdad adasdadasd adadadad |               |                                |
|                              | <u>asdasd</u>   |               |                                |
|                              | Personal Solicitado (Adicional):                          |               |                                |
| Por: <u>hola hola</u>        |   |               |                                |
| Total de Horas<br>Propósito: | : Regulares:  |               | Overtime:                      |
|                              | Mudanza   |               | Turno                          |
|                              |   |               | Sabatino                       |
|                              | Pintura   |               | Turno                          |
|                              |   |               | Domingo                        |
|                              | Limpieza de Estacionamiento                               |               |                                |
|                              | Otro:   |               |                                |
| Áreas Verdes:                |   |               |                                |
|                              | Corte de Grama  |               | Soplado                        |



## **HOJA DE SERVICIO**

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A ID FORMA: FRM-OP-01-B

Recogido de Hojarasca Control de Crecimiento de

Pasto

Recogido y Disposición de Corte de Grama

Ramas

Limpieza de Estacionamiento Poda de Árboles hasta 10

pies

Mantenimiento de Árboles Abono
Inspección de las Áreas Verdes Otro:

**Mantenimiento de Jardines:** 

Χ

Poda de Plantas Mantenimiento de

X Abonamiento Insecticida y Plaguicida

**Mantenimiento con Yerbicidas** 

Total sq ft:

Instalación Sistema de Riego

**Confección de Jardines:** Área:

Siembra de Árboles Desarrollo de Jardín

Siembra de Grama Mulch

Otros:

Observaciones: No. Órden de Compra:

dhasjdkhasjdhkas kajsdhkajsdhka kjasdhkajsdhkajsdh asjdaksjdhakjsdh

Total a Facturarse: \$

Firma del Cliente: Fecha: Representante de Prime Janitorial: Fecha: