



HOJA DE SERVICIO

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A

ID FORMA: FRM-OP-01-B

Cliente: RICOH

Fecha: 10 10 20202

Dirección: PO Box 55156 Bayamn

Contacto: juan

Teléfono: 7874103465

Servicio Ofrecido

Tratamiento a Pisos:

	Lavado, Sellado y Brillo	Terrazo
	Lavado Solamente	Vinil
X	Cristalización	Mármol
	Spray Buff	Concreto
Total sq ft:		Otro: <u>mucha</u> <u>sinformacion imucha</u> <u>sinformacion informacion</u> <u>mucha mucha mas</u> <u>informacionninformacion</u> <u>mucha mucha mas</u> <u>informacion</u>

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 Anaqueles	Limpieza de Pisos en
" Racks"	Cemento
Otros: <u>mucha sinformacion informacion mucha mucha mas</u> <u>informacionmucha sinformacion informacion mucha mucha mas</u> <u>informacion</u>	

Personal Solicitado (Adicional):

Por: juan

Total de Horas: Regulares: si

Overtime:

si

Propósito:



HOJA DE SERVICIO

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A

ID FORMA: FRM-OP-01-B

X Mudanza

X Turno
Sabatino
Turno
Domingo

Pintura

X Limpieza de Estacionamiento
Otro: mucha sinformacion informacion
mucha mucha mas informacionmucha
sinformacion informacion mucha mucha mas
informacionmucha sinformacion informacion
mucha mucha mas informacion

Áreas Verdes:

X Corte de Grama
Recogido de Hojarasca
Recogido y Disposición de
Ramas
Limpieza de Estacionamiento
Mantenimiento de Árboles
Inspección de las Áreas Verdes

X Soplado
Control de Crecimiento de
Pasto
Corte de Grama
Poda de Árboles hasta 10
pies
Abono
Otro: informaciÃ³n
informaciÃ³n

Mantenimiento de Jardines:

X Poda de Plantas
X Abonamiento
X **Mantenimiento con Yerbicidas**

Mantenimiento de
Insecticida y Plaguicida

Total sq ft:

Instalación Sistema de Riego

Confección de Jardines: Área:

Siembra de Árboles
Siembra de Grama
Desarrollo de Jardín
Mulch

Otros: mucha sinformacion informacion mucha mucha mas
informacionmucha sinformacion informacion mucha mucha mas



HOJA DE SERVICIO

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A

ID FORMA: FRM-OP-01-B

informacion mucha sinformacion informacion mucha mucha mas
informacion

Observaciones: No. Orden de Compra:

mucha sinformacion informacion mucha mucha mas informacion
mucha sinformacion informacion mucha mucha mas informacion
mucha sinformacion informacion mucha mucha mas informacion
mucha sinformacion informacion mucha mucha mas informacion

Total a Facturarse: \$

Firma del Cliente:

Representante de Prime Janitorial:

Fecha:

Fecha: