



X

**HOJA DE SERVICIO**

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

ID FORMA: FRM-OP-01-B

Cliente: juan	Fecha: 12/12/2020
Dirección: PO Box 55156 Bayamn	
Contacto: asdd	Teléfono: 7874103465

**Servicio Ofrecido****Tratamiento a Pisos:**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Lavado, Sellado y Brillo | <input type="checkbox"/> Terrazo     |
| <input type="checkbox"/> Lavado Solamente                    | <input type="checkbox"/> Vinil       |
| <input type="checkbox"/> Cristalización                      | <input type="checkbox"/> Mármol      |
| <input type="checkbox"/> Spray Buff                          | <input type="checkbox"/> Concreto    |
| Total sq ft: _____   | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

☐ **Lavado de Alfombra** Total sq ft: \_\_\_\_\_☐ **Lavado de Muebles/Sillas** Total Piezas: \_\_\_\_\_☐ **Limpieza General:** Área: \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Control de Telas de Araña                 | <input type="checkbox"/> Tubería Aérea                |
| <input type="checkbox"/> Control de Polvo en Anaqueles<br>" Racks" | <input type="checkbox"/> Limpieza de Pisos en Cemento |
| <input type="checkbox"/> Otros: <u>asdad</u>                       |   |

☐ Personal Solicitado (Adicional):Por: asdasdTotal de Horas: Regulares: adasd Overtime: \_\_\_\_\_

Propósito:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mudanza                     | <input type="checkbox"/> Turno Sabatino |
| <input type="checkbox"/> Pintura                     | <input type="checkbox"/> Turno Domingo  |
| <input type="checkbox"/> Limpieza de Estacionamiento |   |
| <input type="checkbox"/> Otro: <u>adad</u>           |   |

**Áreas Verdes:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Corte de Grama                     | <input type="checkbox"/> Soplado                         |
| <input type="checkbox"/> Recogido de Hojarasca              | <input type="checkbox"/> Control de Crecimiento de Pasto |
| <input type="checkbox"/> Recogido y Disposición de<br>Ramas | <input type="checkbox"/> Corte de Grama                  |
| <input type="checkbox"/> Limpieza de<br>Estacionamiento     | <input type="checkbox"/> Poda de Árboles hasta 10 pies   |



## HOJA DE SERVICIO

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

ID FORMA: FRM-OP-01-B

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento de Árboles       | <input type="checkbox"/> Abono               |
| <input type="checkbox"/> Inspección de las Áreas Verdes | <input type="checkbox"/> Otro: <u>asdasd</u> |

### Mantenimiento de Jardines:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Poda de Plantas | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de Insecticida y Plaguicida |
| <input type="checkbox"/> Abonamiento     |  |

### ☐ Mantenimiento con Yerbicidas

Total sq ft: asdad

### ☐ Instalación Sistema de Riego

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Confección de Jardines:</b> | Área: _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Siembra de Árboles             | <input type="checkbox"/> Desarrollo de Jardín |
| <input type="checkbox"/> Siembra de Grama               | <input type="checkbox"/> Mulch                |
| <input type="checkbox"/> Otros: _____                   |   |

Observaciones: \_\_\_\_\_ No. Orden de Compra: \_\_\_\_\_

Total a Facturarse: \$

Firma del Cliente: adsasd Fecha: asdasd

Representante de Prime Janitorial: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_