(NOMBRE DEL NEGOCIO)

HOJA DE CONTROL DE PEDIDOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quién recibe el pedido: | | | | | | | | |
| Fecha: | | Hora: | | | | Pedido N°: | | |
| Nombre del cliente: | | | | | | Celular: | | |
| N° de cédula: | | | | Teléfono: | | | | |
| Dirección completa: *(calle principal, # de casa, calle secundaria, referencia)* | | | | | | | | |
| Condiciones de entrega | | | Retira de local | |  | Domicilio | |  |
| Fecha de entrega acordada: | | | Hora de entrega acordada: | | | | | |
| N° | Producto | Cantidad | | Precio | | Total | ¿Tienes el producto? *(Si/No)* | |
| 1 |  |  | |  | |  |  | |
| 2 |  |  | |  | |  |  | |
| 3 |  |  | |  | |  |  | |
| 4 |  |  | |  | |  |  | |
| 5 |  |  | |  | |  |  | |
| 6 |  |  | |  | |  |  | |
| 7 |  |  | |  | |  |  | |
| 8 |  |  | |  | |  |  | |
| 9 |  |  | |  | |  |  | |
| 10 |  |  | |  | |  |  | |
| 11 |  |  | |  | |  |  | |
| Valor total de los productos: | | | | | |  | | |
| Costo de envío: *(en el caso que exista, calcular el costo de empaque y de transporte)* | | | Valor total: *(productos + costo envío)* | | | | | |
| Entregado por: *(nombre y firma)* | | | Recibido por: *(nombre y firma)* | | | | | |
| Fecha real de entrega: | | | Hora real de entrega: | | | | | |
| RECOMENDACIÓN: Cuando se realice la entrega del pedido adjuntar a este documento la factura/recibo respectivo. | | | | | | | | |