(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. |