

PLANILLA DE SERVICIOS

DIAS	FECHA	HORA INGRESO	HORA SALIDA	HORAS ADICIONALES	TOTAL FACTURADO	FIRMA	OBSERVACIONES
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Fecha de pago: _____

Recíbo: _____

Con la firma de este documento quedo a paz y salvo por todo concepto por los servicios prestados como auxiliar de cargue y descargue.