

PLANILHA DE CONTROLE DE VENDAS

Colaborador

Nome: _____

Setor: _____

Referente ao mês: _____

| DATA DA VENDA | Nº PEDIDO | CLIENTE | PRODUTO | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | % COMISSÃO | VALOR DA COMISSÃO |
|---------------|-----------|---------|---------|--------|----------------|----------------|----------------|-------------------|
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| Dia (___) | | | | | | | | |
| | | | | | TOTAL= (_____) | TOTAL= (_____) | TOTAL= (_____) | TOTAL= (_____) |

Observações: _____