

FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE SERVICES

EMPRESA: Plus Solutions Perú SAC

FECHA OPERACIÓN: 06-08-2021

N° REQUERIM. 0210-1793

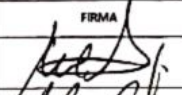

RUC: _____

TURNO: DÍA

LUGAR OPERACIÓN: POP

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCIÓN SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	<u>Apoyo Almacén</u>											<u>01</u>	<u>07:00</u>	<u>19:00</u>		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES: TRABAJOS EN ALMACÉN POR NUDTORIA

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>Miguel Aguirre</u>	
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Miguel Aguirre</u>	
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Diogenes Robles</u>	<u>Diogenes Robles</u>