

EMPRESA: Plus Solutions Perú Sae

FECHA OPERACIÓN: 25-10-2021

N° REQUERIM. 0000-639

RUC: \_\_\_\_\_

TURNO: Díp

LUGAR OPERACIÓN: Productores

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION SKU	LATA		ETIQUETA		CUENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINIAL		
1	Apoyo Almacén											01	06:00	18:00		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	Chazar Munes	Munes
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	Aurora Telada	Telada
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	Dogensables	Dogensables