

EMPRESA: Plus Soluciones Perú SAC

FECHA OPERACIÓN: 29-10-2021

N° REQUERIM. 0000-643

RUC: _____

TURNO: Día

LUGAR OPERACIÓN: Productores

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACIÓN	SEU	DESCRIPCIÓN SEU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	N.S. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	Apoyo Almacen											01	06:00	15:00		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>Eliazar Alvarez</u>	<u>Alvarez</u>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Aurea Toledo</u>	<u>Toledo</u>
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Diosdado Robles</u>	<u>Diosdado Robles</u>