

EMPRESA: Plus Solutions Perú Sae

FECHA OPERACIÓN: 03-01-2021

N° REQUERIM. 000-693

RUC: _____

TURNO: DIA

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	06:0	18:00		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	Eleazar Meneses	<i>[Firma]</i>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	Aureo Toledo	<i>[Firma]</i>
CALIDAD:	—	—
REPRESENTANTE SERVICE:	Rogers Robles	<i>[Firma]</i>