

EMPRESA: Plus Solutions Perú SAE

FECHA OPERACIÓN: 08-11-2021

N° REQUERIM. 0000-709

RUC: _____

TURNO: DIA

LUGAR OPERACIÓN: Productores

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACIÓN	SKU	DESCRIPCION SKU	LÁTA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CÓDIGO	FECHA	MARCA	N.S. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	Apoyo Almacen											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:	Eloyar Meneses	Meneses
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	Aurora Zelada	[Firma]
CALIDAD:	—	—
REPRESENTANTE SERVICE:	Diogenes Rodas	Diogenes Rodas