

EMPRESA: Plus Solutions Pers Sae

FECHA OPERACIÓN: 10-11-2021

N° REQUERIM. 0000-711

RUC: _____

TURNO: DIA

LUGAR OPERACIÓN: Productores

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACIÓN	SKU	DESCRIPCIÓN SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	CK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CÓDIGO	FECHA	MARCA	R.E. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	<u>Apoyo Almacén</u>											<u>01</u>	<u>06:00</u>	<u>18:00</u>		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>Eliazar Reyes</u>	<u>Reyes</u>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Aurea Zoloba</u>	<u>Zoloba</u>
CALIDAD:	<u>—</u>	<u>—</u>
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Drogenshops</u>	<u>Drogenshops</u>