

EMPRESA: Plus Solution Peru SAC

FECHA OPERACIÓN: 12-11-2021

N° REQUERIM. 0000-713

RUC: _____

TURNO: Dia

LUGAR OPERACIÓN: Prodoctors

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACIÓN	SKU	DESCRIPCIÓN SKU	LÁTA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CÓDIGO	FECHA	MAÍCA	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:	<u>Diaz Mervin</u>	<u>Mervin</u>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Anora Zelado</u>	<u>Zelado</u>
CALIDAD:	<u>—</u>	<u>—</u>
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Diaz Mervin</u>	<u>Diaz Mervin</u>