

EMPRESA: Plus Solutions Perú SAC

FECHA OPERACIÓN:

10-12-2021

N°
REQUERIM.

0000-899

RUC: _____

TURNO:

DIA

LUGAR OPERACIÓN:

Productores

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINIAL	
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:

ASIST. ALMACEN:

NOMBRE

Miguel Aguirre

FIRMA

[Firma]

SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:

Aurora Wodo

[Firma]

CALIDAD:

— —

—

REPRESENTANTE SERVICE:

Digener Robles

[Firma]