

EMPRESA: *Plus Solutions Peru SAC*

FECHA OPERACIÓN: *11-12-2021*

N° REQUERIM. *0000-900*

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	FINAL	
1	<i>Apoyo Almacen</i>											<i>01</i>	<i>06:00</i>	<i>18:00</i>	
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<i>Higuel Aguirre</i>	<i>[Signature]</i>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<i>Eduardo Meneses</i>	<i>[Signature]</i>
CALIDAD:	<i>—</i>	<i>—</i>
REPRESENTANTE SERVICE:	<i>Diogenes Pardo</i>	<i>[Signature]</i>