

EMPRESA: *Plus Solution Perú Sae*

FECHA OPERACIÓN:

*15.12.2021*

N° REQUERIM.

*0060-937*

RUC:

TURNO:

LUGAR OPERACIÓN:

*Productores*

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCIÓN 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	<i>Apoyo Almacén</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:

ASIST. ALMACEN:

*Miguel Aguirce*

FIRMA

*[Signature]*

SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:

*Miguel Aguirce*

CALIDAD:

REPRESENTANTE SERVICE:

*Diogenes Robles*

*[Signature]*