



FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Código: GASO-005

Versión: 02

Vigencia: 10/05/2019

EMPRESA: Plus Solutions Peris spaFECHA OPERACIÓN: 17-12-2021N° REQUERIM. 0000-939

RUC: _____

TURNO: DIALUGAR OPERACIÓN: Productores

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACION	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINIAL		
1	Apoyo Almacén											01	06:00	18:00		
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

ASIST. ALMACEN:

SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:

CALIDAD:

REPRESENTANTE SERVICE:

NOMBRE

FIRMA

Miguel AguirreMiguel AguirreDiagenehotles Diagenehotles