

EMPRESA: Plus Solutions Perú SAE

FECHA OPERACIÓN: 26-02-2022

N° REQUERIM. 0000-274

RUC: _____

TURNO: DÍA

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	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
2	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
3	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
4	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
5	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
6	Apoyo Almacén		Día									01	06:00	18:00	
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>Piquel Aguirre</u>	<u>[Firma]</u>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Piquel Aguirre</u>	<u>[Firma]</u>
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Diogenes Páez</u>	<u>Diogenes Páez</u>