

EMPRESA: Plus Solutions Perú SAC

FECHA OPERACIÓN:

15-01-2021

N° RECLAM.:

0000-39

RUC:

TURNO:

DIA

LUGAR OPERACIÓN:

Productores

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA	PRESENTACIÓN	SKU	DESCRIPCIÓN SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		CANTIDAD O DAÑADOS POR SERVICIO	OTR
						CODIGO	FECHA	MARCA	K.S. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	Apoyo Almacén										06	06:00	18:00		
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															


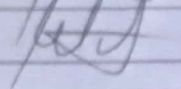
OBSERVACIONES:

ASST. ALMACEN:

SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:

CALIDAD:

REPRESENTANTE SERVIDOR:

NOMBRE	FIRMA
Miguel Aguirre	
Miguel Aguirre	
Diógenes Pablos	Diógenes Pablos