

EMPRESA: Plus Solutions Perú Sae

FECHA OPERACIÓN: 19.09.2022

N° REQUERIM: 0000-413

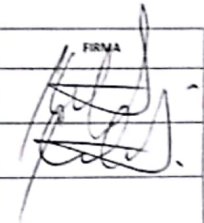
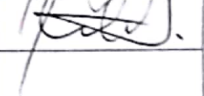
RUC: _____

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	FINAL	
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:	Miguel Aguirre.	
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	Miguel Aguirre.	
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	Diagene Roldes	