

EMPRESA: Plus Solutions Peru Sae

FECHA OPERACIÓN: 14.01.2022

N° REQUERIM. 0000-43

RUC: _____

TURNO: DIA

LUGAR OPERACIÓN: Producers

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION 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	<u>Apoyo Almacen</u>											<u>01</u>	<u>06:00</u>	<u>18:00</u>	
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

Diogenobals Diogenobals