

EMPRESA: Plus Solutions Peru SAc

FECHA OPERACIÓN: 16-04-2022

N° REQUERIM: 0000-593

RUC: _____

TURNO: Dia

LUGAR OPERACIÓN: La Victoria

ITEM	DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑO POR SERVICE
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINIAL	
1	Apoyo Almacen		Dia	11-04-2022								02	06:00	18:00	
2	Apoyo Almacen		Dia	12-04-2022								02	06:00	18:00	
3	Apoyo Almacen		Dia	13-04-2022								01	06:00	18:00	
4	Apoyo Almacen		Dia	16-04-2022								01	06:00	18:00	
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Miguel</u>	<u>[Signature]</u>
CALIDAD:		
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>Diogenes Rojas</u>	<u>Diogenes Rojas</u>