

FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE SERVICES

EMPRESA: Plus Solutions PERU SAC

RUC: 20602438016

FECHA OPERACIÓN:

N° REQ.

639

TURNO:

Día

LUGAR OPERACIÓN:

Toapichu

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCION SKU	LATA		ETIQUETA		CLIENTE DESTINO	N° PERSONAS	HORA INICIO		FALTANTE O DAÑADO POR SERVICE	OK
		ENTREGADO	TRABAJADO				CODIGO	FECHA	MARCA	R.S. ETIQUET.			INICIO	FINAL		
1	JORNAL APOYO															
2	JORNAL APOYO										31/05/23	1	8:00 AM	6:30 pm		
3	JORNAL APOYO										01/06/23	1	8:00 AM	6:30 pm		
4	JORNAL APOYO										02/06/23	1	8:00 AM	6:30 pm		
5											03/06/23	1	8:00 AM	5:00 pm		
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

BSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<u>Kenia Bache</u>	
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<u>Quirina Zuloaga</u>	
CALIDAD:	<u>Mano Solozar</u>	
REPRESENTANTE SERVICE:	<u>MANTRA ROCA</u>	