

EMPRESA: *Plex Solutions Perú SAC.*

FECHA OPERACIÓN:

N° REQ. *812*

RUC: *20602838016*

TURNO:

día

LUGAR OPERACIÓN:

Tropiche

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	CANTIDAD ENTREGADA		PRESENTACION	SKU	DESCRIPCIÓN 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	<i>Jornal Apoyo</i>															
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																

OBSERVACIONES:

	NOMBRE	FIRMA
ASIST. ALMACEN:	<i>Stacy Kcano</i>	<i>[Signature]</i>
SUPERVISOR / JEFE ALMACEN:	<i>Alma Zelada</i>	<i>[Signature]</i>
CALIDAD:	<i>Maria Salazar</i>	<i>[Signature]</i>
REPRESENTANTE SERVICE:	<i>Lourdes Vilala</i>	<i>[Signature]</i>