

FORMATO CONTROL PIELES

KARNERO y chivo



DISTRIBUIDORA DE CARNES

sanagustín
toricodelavida

FORMATO: DSA.13

IMPORTANTE: RESPONSABLE DE ÁREA el saludo de las pieles se realiza diariamente. El reporte semanal de este formato se realiza el sábado a las **4:00 pm** al área administrativa.

SEMANA: _____ FECHA INICIO: _____ RESPONSABLE DE ÁREA: _____

FOLIO:

FECHA ENTRADA DD MM AA			PROCEDENCIA de PROCESO se COMPRÓ		RAZA DE LA PIEL PELIBUEY PACHÓN CHIVO			TOTAL DE PIELES	NOMBRE DE QUIEN SALÓ LAS PIELES	OBSERVACIONES	FIRMA JEFE ÁREA
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

TOTAL PIELES X RAZA GRAN TOTAL DE
PIELES X SEMANA

OBSERVACIONES: _____

IMPORTANTE: ENCARGADO DE ÁREA este formato tiene que presentar las firmas de todos los involucrados en el proceso, captura y comercialización de las pieles.

CIERRE SEMANAL
FIRMA RESP. LyDS

CIERRE SEMANAL
FIRMA RESP. ÁREA ADMINISTRATIVA

LOS SIGUIENTES CAMPOS SE LLENARÁN AL MOMENTO DE LA VENTA DE PIELES

PERIODO		TOTAL PIELES VENDIDAS			TOTAL VENTA
FECHA DE VENTA	T. SEMANAS: _____	COMPRADOR	PELIBUEY	PACHÓN	CHIVO
	DE LA: _____		TOTAL: _____	TOTAL: _____	TOTAL: _____
	A LA: _____		\$ _____	\$ _____	\$ _____

RESPONSABLE DE VENTA: Cualquier observación referente al costo, peso u otro aspecto, FAVOR DE ESPECIFICARLO A DETALLE AL REVERSO DE LA HOJA

CIERRE DE VENTA
FIRMA.NOMBRE RESP. DE SUPERVISIÓN DE VENTA

CIERRE DE VENTA
FIRMA.NOMBRE RESP. ÁREA ADMINISTRATIVA

ORIGINAL
FORMATO CONTROL INTERNO