

# FORMATO CONTROL PIELES RES



DISTRIBUIDORA DE CARNES

sanagustín®

loricodelavida

FORMATO: DSA.11

IMPORTANTE: RESPONSABLE DE ÁREA el proceso y conservación de las pieles se realiza diariamente. El reporte semanal de este formato se realiza el sábado a las 3:00 pm al área administrativa.

SEMANA: \_\_\_\_\_ FECHA INICIO: \_\_\_\_\_ RESPONSABLE DE ÁREA: \_\_\_\_\_

FOLIO:

HOJA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

IMPORTANTE: JEFE DE ÁREA es obligatorio que **TODAS** las entradas de pieles lleven la firma de **VERIFICADO** por el Jefe de Área

	FECHA ENTRADA DD MM AA	PROCEDENCIA MATANZA   COMPRADO	PESO KG. PIELES	CANTIDAD	NOMBRE DE QUIEN APUNTÓ	OBSERVACIONES	FIRMA JEFE DE ÁREA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBREyFIRMA DEL JEFE LyDS

T. PIELES SEMANAL:

NOMBREyFIRMA JEFE ÁREA ADMINISTRATIVA

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

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

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

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  
FIRMAyNOMBRE RESP. DE SUPERVISIÓN DE VENTA

CIERRE DE VENTA  
FIRMAyNOMBRE RESP. ÁREA ADMINISTRATIVA

ORIGINAL  
FORMATO CONTROL INTERNO