

Datos del Inventario

Código Solicitud: **103** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2014/08/20**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Farmacia Su Salud**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Farmacias Económicas Loreto Su Salud**
Teléfono: Fijo: **062893068** Celular: **0998197857**
Dirección: **Av. Gregorio Urapari y Jorge Olaya**
Referencia: **Diagonal a la Hostería Ojo de Agua**
Ciudad: **Loreto**
Provincia: **ORELLANA**
Monto Estimado del Inventario: **5000.00\$**
Responsable:
Nombre del Cliente: **Juan Carlos Caiza**
Nombre del Coordinador de Proyectos: **Natalia Jácome**
Nombre del Coordinador de Auditoría: **Daniel Tayupanta**

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/09/16**

Fecha Inicia Inventario: **2014/09/16**

Motivo:

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO TOTAL**

Porcentaje: **100.00%**

Tipo de Inventario: **FRANQUICIA**

Sucursal: **ECONOMICAS**

Valor Inventario según:

PPP		% Descuento: 0.00%
PVF	X	% Descuento: 14.00%
PVP		% Descuento: 0.00%

Direccionamiento de Productos

COMERCIALIZADOS

Sub-División	Categoría	Recibir	Valorar	Sub-Categoría	Destino
ESTADO	BUEN ESTADO	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
ESTADO	BUEN ESTADO	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	DESCONTINUADOS	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	DESCONTINUADOS	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	INSUMOS MÉDICOS	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	INSUMOS MÉDICOS	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	CORTA FECHA DENTRO DE TAI	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	CORTA FECHA DENTRO DE TAI	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	LARGA FECHA	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	LARGA FECHA	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES

Observación:

No tiene Psicotrópicos, no tiene refrigerados

Observación Informe:

OK

Usuario Informe:

njacome