

FARMAENLACE CÍA. LTDA

MATRIZ: Capitán Rafael Ramos E2-210 y Castelli
Telf:299-3100/299-3101/299-31002 Fax:2993130
Quito - Ecuador

Solicitud de Inventario Inicial

2017/09/12 17:09:13

Datos del Inventario

Código Solicitud: **176** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2017/09/12**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Bodega de Devoluciones**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Bodega de Devoluciones**
Teléfono: Fijo: **022993100** Celular: **0996086019**
Dirección: **Rafael Ramos E2-210 y Castelli**
Referencia: **Junta a la Bodega de Infraestructura**
Ciudad: **Quito**
Provincia: **PICHINCHA**
Monto Estimado del Inventario: **500000.00\$**
Responsable:
Nombre del Cliente: **Edwin Rubio**
Nombre del Coordinador de Proyectos: **Daniel Tayupanta**
Nombre del Coordinador de Auditoria: **Daniel Tayupanta**

Fecha Propuesta para Inventario: **2017/09/14**

Fecha Inicia Inventario: **2017/09/14**

Motivo:

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO TOTAL**
Porcentaje: **100.00%**
Tipo de Inventario: **COMPRA DE CUPO**
Sucursal: **ECONOMICAS**

Valor Inventario según:

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

Direccionamiento de Productos

COMERCIALIZADOS

Sub-División	Categoría	Recibir	Valorar	Sub-Categoría	Destino
TIPO DE PRODUCTOS	PSICOTRÓPICOS	X	X	ENTEROS	FARMACIA

Observación:

Este inventario se lo realizara en la Bodega de Devoluciones.

Observación Informe: Inventario Bodega Devoluciones

Usuario Informe: **palmeida**