

Datos del Inventario

Código Solicitud: **198** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2018/10/04**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Farma Red 81**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Eco Quito Córdova Galarza**
Teléfono: Fijo: **022993100** Celular: **0984581446**
Dirección: **Av. Manuel Córdova Galarza Km 5, C.C. Paseo del Sol, Local 3**
Referencia: **a 100 metros de la Escuela de la Policía, frente a las Empanadas Chilenas**
Ciudad: **Quito**
Provincia: **PICHINCHA**
Monto Estimado del Inventario: **2500.00\$**
Responsable:
Nombre del Cliente: **Mónica Molina**
Nombre del Coordinador de Proyectos: **Pablo Vásquez**
Nombre del Coordinador de Auditoria: **Marcelo Fernando Romero Apolo**
Fecha Propuesta para Inventario: **2018/10/05**
Fecha Inicia Inventario: **2018/10/05**
Motivo: **se requiere realizar el inventario en la fecha indicada para poder abrir la farma**

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		% Descuento: 0.00%
PVP		% Descuento: 0.00%

Direccionamiento de Productos**COMERCIALIZADOS**

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

Observación:

La farmacia no tiene psicotrópicos

Observación Informe: DEJAR EMPACADO

Usuario Informe: **njacome**