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

2018/12/05 09:10:40

Datos del Inventario

Código Solicitud: **206** Estado Solicitud: **APROBADA**

Fecha Solicitud: **2018/12/05**

Nombre Anterior de la Farmacia: **PRUEBA INVENTARIO BC**

Nombre Nuevo de la Farmacia: **PRUEBA INVENTARIO BC 1**

Teléfono: Fijo: **022222222** Celular: **0985185832**

Dirección: **Bodega Cenral**

Referencia: **La Luz**

Ciudad: **Quito**

Provincia: **PICHINCHA**

Monto Estimado del Inventario: **20000.00$**

Responsable:

Nombre del Cliente: **BODEGA CENTRAL**

Nombre del Coordinador de Proyectos: **Carlos Chachalo**

Nombre del Coordinador de Auditoria: **Juan Chachalo**

Fecha Propuesta para Inventario: **2018/12/05**

Fecha Inicia Inventario: **2018/12/05**

Motivo: **PRUEBA**

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO PARCIAL**

Porcentaje: **12.00%**

Tipo de Inventario: **COMPRA DE CUPO**

Sucursal: **ECONOMICAS**

Valor Inventario según:

PPP		% Descuento:	**0.00%**
PVF	**X**	% Descuento:	**12.00%**
PVP		% Descuento:	**0.00%**

Direccionamiento de Productos

COMERCIALIZADOS

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

NO COMERCIALIZADOS

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

Observación:
NA

Observación Informe: PRUEBA

Usuario Informe: **scosta**