

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

2018/12/12 19:35:48

Datos del Inventario

Código Solicitud: **208** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2018/12/12**
Nombre Anterior de la Farmacia: **PRUEBA BC**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **PRUEBA BODEGA CENTRAL**
Teléfono: Fijo: **022993100** Celular: **0991750062**
Dirección: **Capitan Rafael Ramos y Castelli**
Referencia: **Matriz**
Ciudad: **Quito**
Provincia: **PICHINCHA**
Monto Estimado del Inventario: **0.00\$**

Responsable:

Nombre del Cliente: **BODEGA CENTRAL**
Nombre del Coordinador de Proyectos: **0**
Nombre del Coordinador de Auditoria: **Juan Chachalo**

Fecha Propuesta para Inventario: **2018/12/13**

Fecha Inicia Inventario: **2018/12/13**

Motivo:

Parámetros de Negociación

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

Valor Inventario según:

PPP	X	% Descuento: 1.00%
PVF		% Descuento: 0.00%
PVP		% Descuento: 0.00%

Direccionamiento de Productos

COMERCIALIZADOS

Sub-División	Categoría	Recibir	Valorar	Sub-Categoría	Destino
TIPO DE PRODUCTOS	BAP A	X	X	ENTEROS	FARMACIA
TIPO DE PRODUCTOS	BAP M	X	X	ENTEROS	FARMACIA
TIPO DE PRODUCTOS	PICKING S	X	X	ENTEROS	FARMACIA
TIPO DE PRODUCTOS	PICKING T	X	X	ENTEROS	FARMACIA

Observación:

NA

Observación Informe:

Usuario Informe: **scosta**