

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

2013/08/20 10:37:38

Datos del Inventario

Código Solicitud: **34** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2013/08/01**
Nombre Anterior de la Farmacia: **FARMACIA JOSSELYN**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **FARMACIA EL DESCUENTO JOSSELYN**
Teléfono: Fijo: **052640844** Celular: **0991872070**
Dirección: **ANGEL RAFAEL ALAVA S/N Y ELOY ALFARO**
Referencia: **SANTA ANA**
Ciudad: **PORTOVIEJO**
Provincia: **MANABI**
Monto Estimado del Inventario: **40000.00\$**
Responsable:

Nombre del Cliente: **JENNIFER ANDREA CHERREZ MERA**

Nombre del Coordinador de Proyectos: **HERNAN TERAN**

Nombre del Coordinador de Auditoria: **Willian Collaguazo**

Fecha Propuesta para Inventario: **2013/08/15**

Fecha Inicia Inventario: **2013/08/15**

Motivo:

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO PARCIAL**
Porcentaje: **60.00%**
Tipo de Inventario: **FARMACIAS EL DESCUENTO**
Sucursal: **ADMINISTRACION CENTRAL**

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	X	ENTEROS	FARMACIA

NO COMERCIALIZADOS

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

Observación:

INVENTARIO INICIAL

Observación Informe:

Usuario Informe: cceli