

Datos del Inventario

Código Solicitud: **69** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2014/02/05**
Nombre Anterior de la Farmacia: **San Lázaro**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Farmacias Económicas San Lázaro Portoviejo**
Teléfono: Fijo: **052650722** Celular: **0980617844**
Dirección: **Chile S/N y Francisco de Paula Moreira**
Referencia: **Sector Mercado de Portoviejo**
Ciudad: **Portoviejo**
Provincia: **MANABI**
Monto Estimado del Inventario: **2000.00\$**
Responsable:

Nombre del Cliente: **Pedro Iván Alava**

Nombre del Coordinador de Proyectos: **Natalia Jácome**

Nombre del Coordinador de Auditoría: **Daniel Tayupanta**

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/02/10**

Fecha Inicia Inventario: **2014/02/10**

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: 14.00%
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	BODEGA DEVOLUCIONES
ESTADO	BUEN ESTADO	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	DESCONTINUADOS	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	DESCONTINUADOS	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	INSUMOS MÉDICOS	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	INSUMOS MÉDICOS	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
TIPO DE PRODUCTOS	PSICOTRÓPICOS	X	X	ENTEROS	FARMACIA
TIPO DE PRODUCTOS	PSICOTRÓPICOS	X	X	FRACCIONES	FARMACIA
VENCIMIENTO	CORTA FECHA DENTRO DE TAI	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	CORTA FECHA DENTRO DE TAI	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	LARGA FECHA	X	X	ENTEROS	BODEGA DEVOLUCIONES
VENCIMIENTO	LARGA FECHA	X	X	FRACCIONES	BODEGA DEVOLUCIONES

Observación:

No tiene productos psicotrópicos

Observación Informe:

OK

Usuario Informe:

njacome