

Datos del Inventario

Código Solicitud: **81** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2014/05/05**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Farmacia Joseph**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Eco Joseph**
Teléfono: Fijo: **052630905** Celular: **0996484567**
Dirección: **10 de agosto y Francisco Pacheco**
Referencia: **Junto a la Clinica Sinai**
Ciudad: **Portoviejo**
Provincia: **MANABI**
Monto Estimado del Inventario: **10000.00\$**
Responsable:

Nombre del Cliente: **Narciso Garcia**

Nombre del Coordinador de Proyectos: **Pablo Almeida**

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

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/05/12**

Fecha Inicia Inventario: **2014/05/12**

Motivo: **Por favor este inventario se solicito a Auditoria el dia 28 de abril via mail y no les**

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO TOTAL**

Porcentaje: **100.00%**

Tipo de Inventario: **COMPRA DE CUPO**

Sucursal: **ECONOMICAS**

Valor Inventario según:

PPP		% Descuento: 0.00%
PVF	X	% Descuento: 14.00%
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
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 hay psicotropicos

Observación Informe: OK
Usuario Informe: palmeida