

Datos del Inventario

Código Solicitud: **90** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2014/06/03**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Farmacias Comunitarias Diana**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Farmacias Economicas Samanes Diana**
Teléfono: Fijo: **045030376** Celular: **0994865907**
Dirección: **Av. Isidro Ayora, Samanes 5, MZ 929, Solar 18-19, Local 1**
Referencia: **Cercano a la Farmacia Sana Sana de Samanes 4**
Ciudad: **Guayaquil**
Provincia: **GUAYAS**
Monto Estimado del Inventario: **10000.00\$**
Responsable:

Nombre del Cliente: **Manuel Chalen**

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

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

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/06/12**

Fecha Inicia Inventario: **2014/06/12**

Motivo:

Parámetros de Negociación

Modalidad de Inventario: **INVENTARIO TOTAL**

Porcentaje: **100.00%**

Tipo de Inventario: **FRANQUICIA**

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:

Farmacia no tiene psicotropicos, en todo este año no ha vendido estos productos.

Observación Informe:

OK

Usuario Informe:

palmeida