

Datos del Inventario

Código Solicitud: **93** Estado Solicitud: **APROBADA**
Fecha Solicitud: **2014/06/04**
Nombre Anterior de la Farmacia: **Farmacia Divino Niño**
Nombre Nuevo de la Farmacia: **Farmacias Económicas Divino Niño**
Teléfono: Fijo: **072713182** Celular: **0993539515**
Dirección: **Av. Manuel Carrión Pinzano entre M. Palacios y Adolfo Valarezo**
Referencia: **a 100 metros de gasolinera La Llaves**
Ciudad: **Loja**
Provincia: **LOJA**
Monto Estimado del Inventario: **10000.00\$**
Responsable:
Nombre del Cliente: **Elina Galván Palacios**
Nombre del Coordinador de Proyectos: **Natalia Jácome**
Nombre del Coordinador de Auditoría: **Jason Hermides Rivas Posada**

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/06/23**

Fecha Inicia Inventario: **2014/06/23**

Motivo:

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:

La Farmacia no tiene Psicotrópicos

Observación Informe:

ok

Usuario Informe:

njacome