

Datos del Inventario

Código Solicitud: **94** Estado Solicitud: **APROBADA**
 Fecha Solicitud: **2014/06/20**
 Nombre Anterior de la Farmacia: **FARMACIA AMIGO**
 Nombre Nuevo de la Farmacia: **FARMACIAS ECONÓMICAS SOLANDA**
 Teléfono: Fijo: **022682816** Celular: **0998571492**
 Dirección: **Jose Abarca y Lorenzo Flores, esquina**
 Referencia: **Por el Parque Ecológico de Solanda, frente a la sucursal del CNT**
 Ciudad: **Quito**
 Provincia: **PICHINCHA**
 Monto Estimado del Inventario: **1000.00\$**
 Responsable:

Nombre del Cliente: **Carlos Gonzalez**

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

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

Fecha Propuesta para Inventario: **2014/06/27**

Fecha Inicia Inventario: **2014/06/27**

Motivo: **Compra de Cupo - farmacia nueva**

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: pvasquez