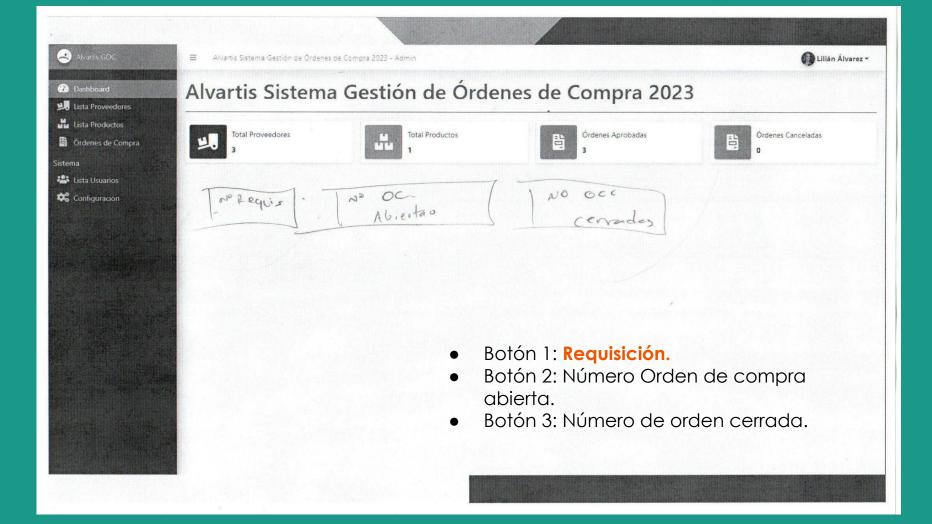
Software Alvartis

Se recaudó información para complementar el sistema de gestión de órdenes de compra



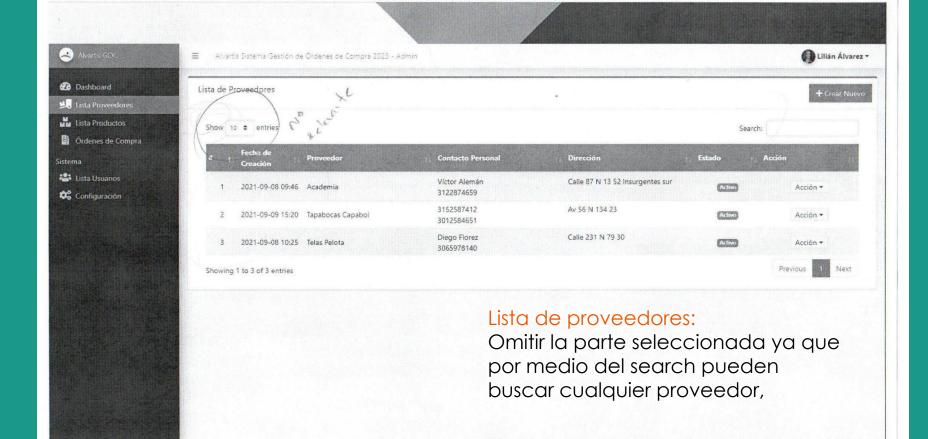
0		Al		IS PHA JISICIĆ			E C. V. PRA			
Alvartis Pharmer Fecha	25/07 E SOLICITA	7/2023 AULTISERVI	ELABOR			PRODU		LDA E. MUÑOZ S.		
CRÉDITO		MULTISERVI X	CONTAC		N NA		IPO DE PED	uno.	ADITIVOS TE	CNICOS
N° COTIZACIÓN	-	•	NA		164	15.0	FOLIO		072023 / 00	
N* CANTIDAD	UNIDAD	Life State	GEO. COLO	DESCRIP	CIÓN	And Auto		UNITARIO	T	DTAL
1	2 CAJA		SOLUCION	DE LIMPIEZ	A (CON 9	LITROS)		3,600.00		7,200.00
								Subtotal	T	7,200.00
								IVA		1,152.00
								ISR		
								Total a pagar	\$	8,352.00
BSERVACIONES	SE S	OLICITA PA	IRA LAS CO	DIFICADOF	RAS MARK	EM IMAJE I	DE INYECTA	BLES 2 Y 3 COT	IZACION: ANE	EXA.
Forma de pago	CRED	ITO	7							
Factura	NA NA		1							
Nombre	S IN INVESTMENT					MAURICIO	ANGEL AGU	ILAR FLORES		
			BANAMEX							
Clabe						002	1807008733	58424		
N* cuenta							7008733584	12		
Banco Clabe N* cuenta N* Tarjeta				5204167377180390						
Sucursal							538		•••••	
Q.F	EM. EMI	0///00/00	- 23					F.B. J. ANGEL GO		
NOMBE	RE Y FIRMA SOLI	CITANTE	GE 1 1615	100		100 100	NOMB	RE Y FIRMA AUT	ORIZACIÓN	
ł	Jul Adus	eur								
Y	ő. Bo. DIRECCIÓ	N								
Consta	ancia S	situaci	in F	iscal						
Date	Bancano	S								
- Expedi-	ente Ba	ronico	o de	(ontai	uto.					
* H	de Telepor	10.								

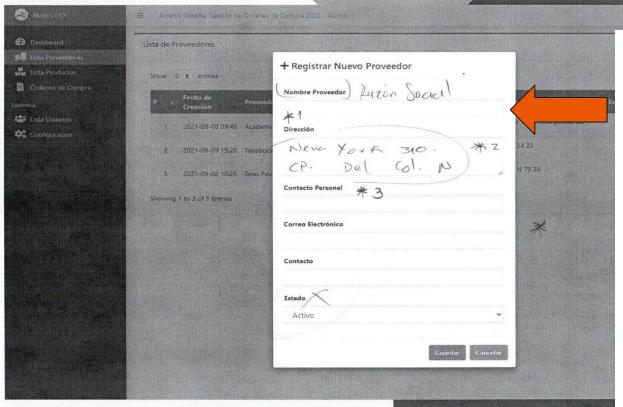
Formato de Requisición.

Dentro del botón de requisición de la diapositiva anterior podría adaptarse un formato lo más parecido posible, omitir las firmas.

Agregar:

- Un botón en donde se pueda subir un formato en PDF que será la Constancia Fiscal.
- Datos bancarios.
- Expediente bancario: Numero de contacto y correo electrónico.



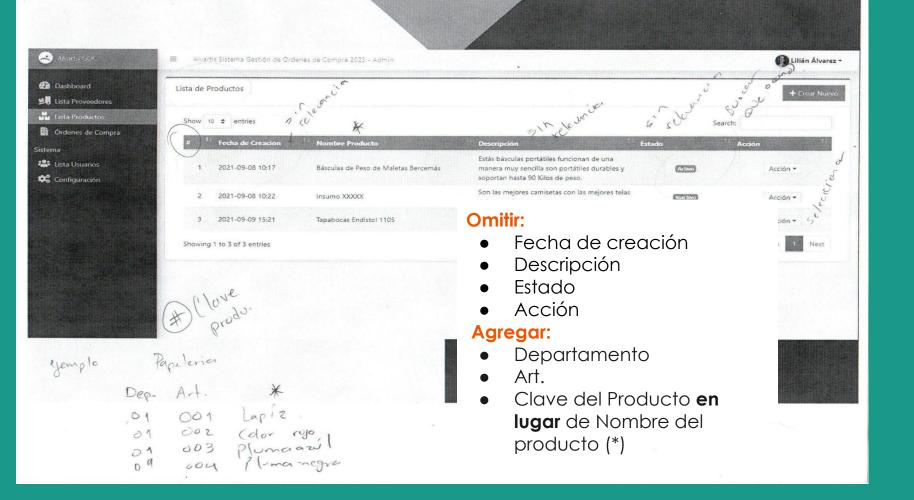


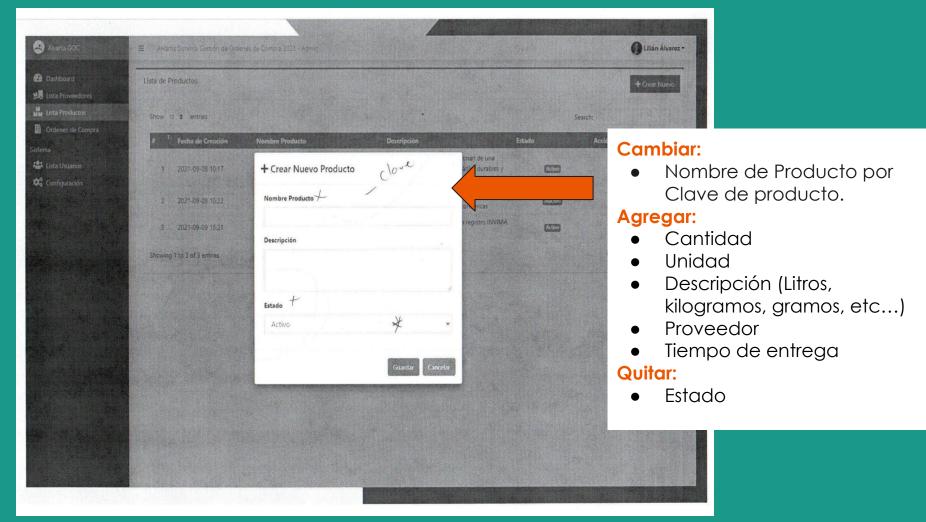
Agregar los sig. campos:

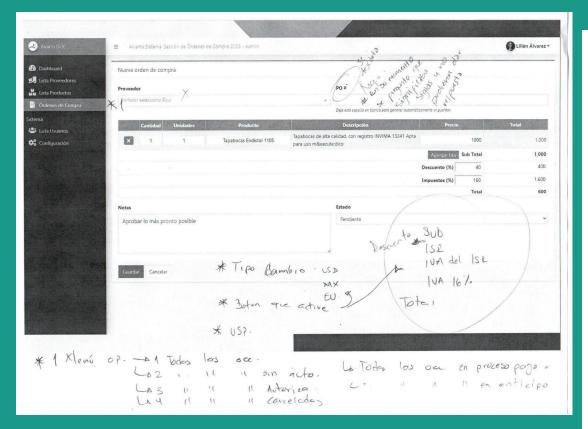
Lilián Álvarez *

- 1. Nombre comercial
- 2. Razón social RFC
- 3. Código postal
- 4. Colonia
- 5. Alcaldía
- Contacto venta
- 7. Contacto facturación
- 8. Contacto Pago
- 9. Descuento que se pueda ver reflejado en la orden de compra
- 10. Persona fisica/moral
- 11. Credito SI/NO

*21 Todor les campos *CP. Me de opciona (d yalcadiá *3 Centacto vento * Contacto Facturación contacto Pago







Quitar:

- PO#
- Producto
- Estado

Agregar:

- Un menú que tenga por tema
 Orden de compra, que se
 despliegue un menú con (Orden
 autorizada, Orden no autorizada
 y Orden cancelada)
- Fecha
- Nª Cotización
- Dirección
- Tipo de cambio(Dolares, pesos mexicanos, Euros)
- Descuento

NOTA:

En la siguiente página voy a agregar un formato más especifico de como lo solicitó el cliente.



Alvartis Pharma

FOLIO No.	

FECHA DE SOLICITUD: 25 de julio de 2023

LICITO: LIC. LAURA ALVAREZ M.

FIRMA DE AUTORIZACION _

TREGAREN PLANTA (OPCIONAL)

No. REQUISICION: 072023 / 007/ PR - Q.F.B. ELDA E. MUÑOZ S PRODUCCIÓN.				CRÉDITO		
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	SUBTOTAL	PROVEEDOR	
2	Cajas	Solución De Limpieza Para Codificadores (Con 9 Litros).	3,600.00	7,200.00		
				- :		
				:		
				- :	Mauricio Ángel	
					Aguilar Flores.	
					Mauricio Ángel	
					Aguilar Flores.	
	Solicita Para las Codificadoras Markem Imaje de Inyectables	2 y 3.				
	** 56	Solicita Para las Counicador as Markem minos de my				
		SUBTOTAL		7,200.00		
		IVA		1,152.00		
_	-	TOTAL		8,352.00		

Dir. Oficinas:	Calle Nueva York #310 Col. Nápoles Alcaldía Benito Juárez C. P. 03810 Cludad de México
----------------	--

Dir. Planta Carretera Jaltepec Cd. Sahagun No. 1 Jaltepec, Edo. De Mexico Municipio Axapusco C.P. 55965

ENVIAR FACTURA AL CORREO comprasmexico@alvartispharma.com.mx

COTIZACION: 25072023 25/07/2023



CONDICIONES DE PAGO

Formato de orden de compra.

Todo lo marcado con la línea roja no se colocara en el formato de orden de compra.

Este formato es el que utiliza en físico el cliente, lo ideal sería replicarlo lo más parecido posible.