SISTEMAS Y COMPUTADORES LTDA.

CENTRAL DE MOVILIZACION

SECCION DE MAESTROS

FORMATO DE PRODUCTOS AUTORIZADOS A EMPRESA

REVISE EL INSTRUCTIVO PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO

FECHA | MM | DD | AA |

1. NOMBRE DE LA EMPRESA	**2.** NIT

3. CODIGO	**4.** CAPACIDAD UNIDAD	**5.** O	**6.** MARCA DEL PRODUCTO	**7.** CLASE	**8.** GRADO ALC.	**9.** VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO			**10.** No. RESOLUCION REG. SANITARIO	**11.** BASE GRAVABLE O PVD (POR UNIDAD MINIMA)	**12.** LOCAL
						MM	DD	AA			

FIRMA AUTORIZADA