



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria



Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Materiales y Equipos de Salud

SOLICITUD DE CERTIFICADOS DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS PARA PRODUCTOS QUE REQUIEREN REGISTRO SANITARIO

		FECHA DE SOLICITUD USO INTERNO			04. N° DE SOLICITUD	
		01. DÍA	02. MES	03. AÑO		
05. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO						
E	M	P	-			
A.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD						
06. APELLIDOS			07. NOMBRES		08. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD	
					<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -	
09. MATRÍCULA DEL M. P. P. S.		10. PROFESIÓN				
11. N° DE TELÉFONO		12. N° DE CELULAR		13. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		14. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
B.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE						
OFICINA ADMINISTRATIVA						
UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
15. ESTADO		16. MUNICIPIO			17. CIUDAD	
18. PARROQUIA						
DIRECCIÓN						
19. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL			20. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		21. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
22. PISO/PLANTA/LOCAL		23. CÓDIGO POSTAL		24. PUNTO DE REFERENCIA		
25. N° DE TELÉFONO		26. N° DE FAX		27. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		28. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
PLANTA DE PRODUCCIÓN						
UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
29. ESTADO		30. MUNICIPIO			31. CIUDAD	
32. PARROQUIA						
DIRECCIÓN						
33. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL			34. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		35. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
36. PISO/PLANTA/LOCAL		37. CÓDIGO POSTAL		38. PUNTO DE REFERENCIA		
39. N° DE TELÉFONO		40. N° DE FAX		41. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		42. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
ALMACEN						
UBICACIÓN GEOGRÁFICA						
43. ESTADO		44. MUNICIPIO			45. CIUDAD	

"Vigilando la Salud de Todas y Todos"

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud.
División de Regulación y Control de Materiales y Equipos

Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, piso 3, oficina 330, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 00 80/05 16

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Materiales y Equipos de Salud

46. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
47. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	48. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		49. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
50. PISO/PLANTA/LOCAL	51. CÓDIGO POSTAL	52. PUNTO DE REFERENCIA	
53. N° DE TELÉFONO	54. N° DE FAX	55. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	56. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)			
57. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
58. ESTADO	59. MUNICIPIO		60. CIUDAD
61. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
62. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	63. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		64. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
65. PISO/PLANTA/LOCAL	66. CÓDIGO POSTAL	67. PUNTO DE REFERENCIA	
68. N° DE TELÉFONO	69. N° DE FAX	70. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	71. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ portador de la Cédula de identidad N° _____, actuando en mi carácter de Patrocinante, ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud, declaro bajo juramento que:

1. El contenido total de la información es absolutamente cierto y veraz.
2. La Empresa a la que represento prestará todas las facilidades que solicite el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria para poder realizar los controles posteriores.

FIRMA DEL PATROCINANTE

C.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

72. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	73. ESPECIALISTA RESPONSABLE																				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
74. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE																					

"Vigilando la Salud de Todas y Todos"

Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud.
División de Regulación y Control de Materiales y Equipos

Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, piso 3, oficina 330, El Silencio. Caracas-Venezuela. Telf.: 408 00 80/05 16