



Ministerio del Poder Popular para la

**SALUD**Servicio Autónomo  
de Contraloría SanitariaDirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos y Establecimientos de Salud  
División de Materiales y Equipos de Salud**SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE EMPRESA FABRICANTE NACIONAL DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD**

FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)			04. N° DE SOLICITUD (USO INTERNO)
01. DÍA	02. MES	03. AÑO	

**A.- DATOS DEL PATROCINANTE ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD**

05. APELLIDOS				06. NOMBRES				07. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -			
08. N° DE MATRÍCULA DEL M.P.P.S.				09. PROFESIÓN							
10. N° DE TELÉFONO				11. N° DE CELULAR				12. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

**B.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE NACIONAL A INCLUIR**

13. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA FABRICANTE										14. N° DE REGISTRO SANITARIO									
										E	M	P	-						
15. N° DE RIF																			
16. N° DE TELÉFONO				17. N° DE FAX				18. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				19. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB							
20. PAÍS								21. CIUDAD											
22. DIRECCIÓN																			

**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)**

23. ESPECIALISTA RESPONSABLE	24. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA REponsable

F.29-MEEPS-MES-OPP-JULIO 2022



@sacs\_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,  
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.