

	LABORATORIOS INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA	<b>CÓDIGO:</b>	PO02-SA-LABS-F003
	<b>DECLARACION DE ENTENDIMIENTO CLIENTE EXTERNO</b>	<b>VERSIÓN:</b>	01
		<b>VIGENTE:</b>	2015-12-01

Fecha de Diligenciamiento :		
Persona Natural ___Jurídica ___ Nombre/Razon Social _____ C.C. ___NIT___ Numero _____		
Responsable: _____ Cargo: _____		
Dirección: _____	E-Mail: _____	Telefono: _____
<b>SERVICIO SOLICITADO</b>		
Análisis de muestras _____	Análisis de Incentivos _____	Análisis de rotulado _____
Liberacion de Lote _____ Otro _____ Cuál? _____		
Ensayo especifico a realizar (Aplica para el Laboratorio de Productos Farmacéuticos y Otras Tecnologías):		
<b>OBSERVACIONES</b>		
<b>DECLARACION DE ENTENDIMIENTO</b>		
De acuerdo al mecanismo de divulgacion: Portafolio de servicios ___Circular___ otro ___ Cual? _____ Declaro que conozco, entiendo y acepto los requisitos y métodos de ensayos empleados por los laboratorios de la Oficina de Laboratorios y Control de Calidad del INVIMA.		
Firma: _____		
Nombre: _____		
Cargo: _____		
<b>USO EXCLUSIVO DEL LABORATORIO</b>		
Recibido Por: _____	Fecha de Recepcion : _____	

<b>REVISÓ:</b>	ediazs/jfonsecaf/avelar/jterrerossv/ncallasc/olopezl	<b>APROBÓ:</b>	mnietoc
----------------	--	----------------	---------