

**SONILUM**GERENCIA DE CALIDAD  
FORMULARIO Nro. 102**REQUERIMIENTO DE  
PUNTO DE VENTA  
SERVICIO INTERNO****FORMULARIO Nro. 102**

FECHA ELABO.	FECHA ULT. CORREC.	Nro. Corrección	GESTIÓN
28/03/08	03/06/08	4	2008
T/SERV	Ver.	ELAB.	AÑO
INT	1,00	JEM	

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

FECHA DEL EVENTO:

DIA (S)	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE EVENTO:

TIPO DE EVENTO:

Nro. Orden pago espectáculo (H.A.M.)

**Formulario 1500 (Dosificación Impuestos)****CATALOGO DE PRECIOS**

	PRECIO 1	PRECIO 2	PRECIO 3	PRECIO 4	PRECIO 5	PRECIO 6
Monto (Bs.)						
Cantidad (Und.)						
Cortesía o invitados (BackStage)						

**PREVENTA**

Fecha Inicio:						
Fecha Fin:						
	PRECIO 1	PRECIO 2	PRECIO 3	PRECIO 4	PRECIO 5	PRECIO 6
Monto (Bs.)						
Cantidad (Und.)						

FIRMA DEL RESPONSABLE

**AUTORIZACION DE SOLICITUD DE VENTA**\_\_\_\_\_  
GERENTE GENERAL\_\_\_\_\_  
GERENTE COMERCIAL\_\_\_\_\_  
GERENTE CALIDAD\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO CONTABLE

Santa Cruz, ..... de ..... de .....

**Nota.-**

Este formulario debe adjuntar fotocopias de la documentación declarada.

Este documento puede ser utilizado como instrumento legal en caso de que la información declarada no refleje la realidad.