GOBIERNO DE EL SALVADOR | MINISTERIO DE SALUD

**MINISTERIO DE SALUD**
**DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL**
**San Salvador, El Salvador, C.A.**

**FORMULARIO N°4**

## FORMULARIO PARA REPORTAR INVENTARIO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
## DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 20_

**No. REGISTRO**

**A. IDENTIFICACION DEL USUARIO**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO DE LA EMPRESA REGISTRADA: | |
| 2 | NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA REGISTRADA: | |
| 3 | NIT: | |
| 4 | DIRECCION EXACTA DE LA CASA MATRIZ: | |
| 5 | NUMERO TELEFONICO DE LA CASA MATRIZ: | |
| 6 | GRADO DE ALCOHOL ETILICO UTILIZADO EN LA FABRICACION: - | |
| 7 | NOMBRE O TIPO DEL PRODUCTO TERMINADO: | |
| 8 | MARCA DEL PRODUCTO TERMINADO: | |
| 9 | DIRECCION EXACTA DE DONDE LLEVA SU CONTABILIDAD, INVENTARIOS Y RESGUARDO DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE: | |
| 10 | NUMERO TELEFONICO DE DONDE LLEVA SU CONTABILIDAD, INVENTARIOS Y RESGUARDO DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE: | |
| 11 | CONTENIDO O GRADO ALCOHOLICO DEL PRODUCTO TERMINADO: | |

**B. DETALLE DE INVENTARIO DE PRODUCTOS** TERMINADOS EN LITROS

| | **MES** (CORRESPONDE AL AÑO ANTERIOR) | **B.1 CANTIDAD DE ALCOHOL UTILIZADO EN LA PRODUCCION (LITROS) (DEBE SER IGUAL A LA SUMA DE LA COLUMNA 6 DEL FORMULARIO No. 3)** | **B.2 CANTIDAD DE ALCOHOL DEGRADADO UTILIZADO EN LA PRODUCCION (LITROS)** | **B.3 INVENTARIO INICIAL (LITROS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS)** | **B.4 LITROS PRODUCIDOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS** | **B.5 LITROS VENDIDOS O RETIRADOS DEL INVENTARIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS** | **B.6 INVENTARIO FINAL (LITROS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4=1+2-3 |
| 12 | ENERO | | | | | | |
| 13 | FEBRERO | | | | | | |
| 14 | MARZO | | | | | | |
| 15 | ABRIL | | | | | | |
| 16 | MAYO | | | | | | |
| 17 | JUNIO | | | | | | |
| 18 | JULIO | | | | | | |
| 19 | AGOSTO | | | | | | |
| 20 | SEPTIEMBRE | | | | | | |
| 21 | OCTUBRE | | | | | | |
| 22 | NOVIEMBRE | | | | | | |
| 23 | DICIEMBRE | | | | | | |
| 24 | TOTALES | | | | | | |

| | |
|---|---|
| EN CUMPLIMIENTO LA LEY REGULADORA DE LA PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE ALCOHOL Y DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS, ADJUNTO REQUISITOS SOLICITADOS | USO EXCLUSIVO MINSAL |
| | |
| **NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO** | **FECHA, FIRMA Y SELLO DE RECEPCION** |

NOTA: Si el espacio es insuficiente, agregue anexo por medio magnético, manteniendo la estructura del formulario.