

Empresa Periodo

N°	Fecha	Nombre del visitante	Doc. Identidad	Entidad/Empresa	Motivo de la visita	Persona a la que visita	Área y Cargo de la persona visitada	Lugar de Reunión	Hora Ingreso	Hora Salida
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;">En el presente mes no se presentaron visitas al fmv, por el estado de emergencia sanitario</div>										

