

Formato solicitud de Visitas

Yo, _____ identificado con Cédula de Ciudadanía No _____ de _____, Representante legal de la Entidad y o representante legal de unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura, _____ con NIT _____, en los terminos de la Convocatoria Privada No. 003 de 2018, que tiene como objeto "Contratar a todo costo incluidos los impuestos que se causen y con total autonomía técnica y administrativa, la prestación del servicio de intervención archivística de las Historias Clínicas de las Personas Privadas de la Libertad (PPL) de los Establecimientos Penitenciarios del orden Nacional (ERON)". solicito la programación de las visitas conforme a las CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA, **Númeral 11.4. VISITA A LOS ERON.**

De acuerdo al plazo establecido en la invitación privada, solicito al Consorcio visitas a los Centros Penitenciarios relacionados a continuación:

Regional Inpec	Departamento	Código	Nombre Eron
Central	Bogotá	114	E.C. - P.S.M.
Central	Bogotá	129	R.M. - P.A.S. - E.R.E.
Central	Bogotá	113	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTA - COMEB
Noroeste	Antioquia	537	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE MEDELLIN- PEDREGAL
Occidente	Cauca	209	RM POPAYAN
Occidente	Cauca	235	E.P.A.M.S -C.A.S E.R.E. POPAYAN
Central	Meta	130	CAMIS ACACIAS
Central	Meta	148	EPMSC ACACIAS
Viejo Caldas	Tolima	639	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUE- PICALAÑA

Para ello se designa al personal descrito a continuación:

Nombre del funcionario	Número de Cédula	Fecha de Nacimiento	Profesión

Firma Representante Legal:

Nombre Representante Legal:

Cédula de ciudadanía Representante Legal: