

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. 001 de 2019, que tiene como objeto *"El Consorcio Fondo de Atención en Salud PPL 2019, está interesado en contratar a todo costo incluidos los impuestos que se causen, con total autonomía técnica y administrativa, la gestión integral, Administración del Archivo de Gestión y los servicios de custodia en el Archivo Central de Historias Clínicas de las Personas Privadas de la Libertad- PPL, que se encuentra en todos los Establecimientos de Reclusión del Orden Nacional – ERON - a cargo del INPEC, previa priorización establecida por Consorcio hasta llegar al 100% o agotar el monto del presupuesto asignado"*. solicito la programación de las visitas conforme a las CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA.

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

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: