

**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 términos de la Convocatoria Invitación Publica No. 002 de 2019, que tiene como objeto *“Contratar el servicio de inventario y organización del archivo de historias clínicas, administración del archivo de gestión con recurso humano capacitado en cada ERON y custodia del archivo inactivo centralizado en la ciudad de Bogotá o en el área metropolitana, para nueve (9) Establecimientos de Reclusión del Orden Nacional a cargo del INPEC y un archivo que se encuentra dispuesto en la ciudad de Bogotá proveniente de dos establecimientos cerrados, en los términos y condiciones definidas en el presente documento.”*. 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:

Cód	Establecimiento	ERON A VISITAR (SI/NO)
113	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTA	
639	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUE-PICALEÑA	
114	EC BOGOTA	
422	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE CUCUTA	
150	EPAMSCAS COMBITA	
537	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE MEDELLIN-PEDREGAL-SINDICADOS	
148	EPMSC ACACIAS	
502	EPMSC MEDELLIN	
156	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS	

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: