

FORMATO No. 14

**ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN DEL ORDEN NACIONAL - ERON A DIGITALIZAR
DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

Yo _____ con CC _____ como representante legal de la firma _____, para obtener puntos adicionales en la evaluación de ponderables me comprometo a realizar la digitalización de las historias clínicas de los siguientes ERON sin que genere ningún cobro adicional para el Consorcio PPL 2019 durante la ejecución del contrato, bajo mi autonomía y propio riesgo ofertando la organización de los siguientes establecimientos:

Cód	Establecimiento	Puntos	ERON A DIGITALIZAR (SI/NO)
113	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE BOGOTA	115	
639	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUE-PICALEÑA	65	
114	EC BOGOTA	61	
422	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO METROPOLITANO DE CUCUTA	54	
150	EPAMSCAS COMBITA	50	
537	COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE MEDELLIN-PEDREGAL-SINDICADOS	42	
148	EPMSC ACACIAS	39	
502	EPMSC MEDELLIN	39	
156	EPC LA ESPERANZA DE GUADUAS	36	
TOTALES		500	

NOTA: Con la firma del presente documento manifiesto que los anteriores ofrecimientos no generan cobro adicional al CONSORCIO.

Nombre completo del Proponente:

NIT:

Representante legal:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono(s):

Fax:

Correo

Electrónico: