

**INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS Y DE  
SEGURIDAD**

**CERTIFICADO DE VISITA**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº 04/17**

**FECHA y HORA DE VISITA:** .....

**LUGAR DE VISITA:** .....

**EMPRESA OFERENTE QUE VISITA:** .....

**Responsable de la visita**

**Autoridad**

.....

.....

Firma, Aclaración y DNI Oferente

Firma Gerente/Subgerente/Jefe/Administrado  
o Encargado

**Aspectos a tener en cuenta por empresas visitantes:**

\* Horarios de visitas: días hábiles de 08:00 a 12:00 horas