



Apéndice 1 a la Memoria Descriptiva Nro. 47/17

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

CERTIFICADO DE VISITA

Lugar de Visita:

Fecha y Hora de Visita:

Empresa Oferente que Visita:

Responsable de la visita

Autoridad

.....
Firma, Aclaracion y DNI Oferente

.....
Firma Autoridad Competente IOSFA

Aspectos a tener en cuenta por empresas visitantes:

* Horarios de visitas: días hábiles de 08:00 a 16:00 horas