



Apéndice 1 a la Memoria Descriptiva Nro. 46/17

**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