

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CM-2022-0070

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 15/12/2022 - HORA 10:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Felipe Padilla	INNOVAMED	Administrador	8:30 AM	

JUR 10 2012

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS  
Original 1 - Expediente de Compras  
Copia 1 - Agregar Destino

