

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES

REGISTRO DE PARTICIPANTES

UNIDAD DE COMPRAS Y CONTRATACIONES



LUGAR DEL ACTO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA: 13/12/2018 03:35 p.m.

HORA: 03:35 PM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Alcides Omar Payano	Impresora Payano	Cofe. General		

