

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text
<b>No. DOCUMENTO</b>
OMSA-DAF-CM-2019 0022

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES

26/4/2019 1:00 PM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Socié Vera</i>	<i>Constructora Arroyata</i>	<i>Gerente</i>		<i>[Handwritten Signature]</i>

UR.10.2012



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



*[Handwritten Signature]*  
*Cond. compra constatación*