



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text.
<b>No. DOCUMENTO</b>
OMSA-DAF-CM-2019-0036

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA 23/08/2019

12:00 P.M

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Eandy P.	Mesa Sero	Mesa Sero		Eandy P.

11:40.n.a

DPTO. DE REVISION FISCALIZACION  
 DIRECCION GENERAL  
**REVISADO**  
 FECHA: 23/08/2019  
 FIRMA: *[Signature]*



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



*Cc: [Signature]*  
*Enc. Unidad Compras.*