

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CM-2019-0048

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA 22/11/2019

2:00 P.M

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Ivelisse Nara</i>	<i>Ed Negocio</i>	<i>Cuentas de Negocio</i>		<i>[Signature]</i>

/UR.10.2012



*Com. Compras
Lic. [Signature]*

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

