

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2021-0006

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 11/2/2022 - HORA 10:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Benjamin Adix</i>	<i>Carid</i>	<i>mensajero</i>		<i>B. Adix</i>

9:20 A.M

