



No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2022-0023

OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 19/08/2022 - HORA 09:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Nelson Caba Coniell	NEECORT	Gerente	8:47	

