



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



LUGAR DEL ACTO: (OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES

: Click here to enter a date.

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
b Yanito ROSSELLY RAMONA	Emesto Castillo GERT. O.P	MENSAJERO		Yanito RS

No. EXPEDIENTE  
 Click here to enter text.  
 No. DOCUMENTO  
 OMSA-DAF-CM-2019-  
 0005