

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2019-0031

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA 19/06/2019

10:00 A.M

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Fajana Abdez</i>	<i>Reconstituyente Mg J. S.R.L</i>	<i>Gerente Adm.-</i>		<i>Fajana Abdez 9:40 am</i>

/UR.10.2012

*Fu: Katty Santiago
Core. Compras.*

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

