



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2019-0057

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA 04/12/2019

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Rosanna Guzman</i>	<i>Max Blinoris</i>	<i>Gerente</i>		<i>[Signature]</i> 10:01
<i>Rosanna Guzman</i>	<i>AS Servicios Contra Incendios</i>	<i>Gerente</i>		<i>[Signature]</i> 10:04

Lic. [Signature]
Com. Compras



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

