



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

23/04/2020 HASTA LAS 17:00 P.M.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
WENDSKA OSYJO Wilfred Villalona	Inversiones Cabeisa Sarahely Mediana G.	Representante Representante	17:33 PM 3:36 PM	<i>[Handwritten Signature]</i> <i>[Handwritten Signature]</i>

