



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2021-0019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 24/6/2021 - HORA 11:00 A.M.

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Ramón Art. García	E.T.S	Mensajero		



9:17 am

