



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CM-2021-0020

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 11/8/2021 - HORA 10:00 A.M.

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Joel Vargas	ZAIMA SRL	Gerente		
				

09:30 am

