



## OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES

## REGISTRO DE PARTICIPANTES

## COMITÉ DE COMPRAS



LUGAR DEL ACTO: Salón Multiuso, edificio I

HORA: 11:30 A.M. Fecha:30/07/2021

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma	HORA
JOSE ALBERTO CP	HAMBO GESTIÓN	CHOFER	no	<i>[Signature]</i>	9:07 AM
Chanel Mendez	ARCUM SRL	Asist. Administrativa		Chanel Mendez	9:43
Victoria Sosni	Probiti Pestcost	Gerente Ventas		Victoria Sosni	10:52
Katherine de la Rosa	Maximum Pest Costo	Asist. Administrativa		Katherine de la Rosa	10:57 am