



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2020-0011

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA: 25/06/2020

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Wilson Villa	Tria Corp.	chofer		<i>Wilson Villa</i> 11:12 AM

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

Dr. Kelly Santiago
Dir. compras