



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2021-0024

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 6/9/2021 - HORA 09:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Ernesto Castillo	INV. DIEI MEM	GER. OPER.		<i>EC</i> 8:26 AM