

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2022-0010

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 6/4/2022 - HORA 09:00 A.M.

[Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Gusnel Ramirez	Dileimel	representante		



8:47 am

