

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2021-0036

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 14/10/2021 - HORA 10:00 A.M.

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Beatriz de la Rosa</i>	<i>Bellegrua</i>	<i>Secretaría</i>		<i>[Signature]</i>
	<i>[Signature]</i>			



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

