



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

13/10/2021

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Rafael Klewian	Fredicous		9:00 AM	

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CM-2021-0028