

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2022-0039

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 7/9/2022 - HORA 10:00 A.M.

[Click here to enter text](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Enrique Castillo	INV. DIGIMEN	GERT/OPER		 8:40 AM
Vicente Santana	Sub. ORB	Administrador		 8:51 AM



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

