

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

No. EXPEDIENTE

No. DOCUMENTO

OMSA-DAF-CM-2019-0042

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: (DEPARTAMENTO DE COMPRAS)

FECHA 27/11/2019

0300 P.M

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
<i>Rubén Rodríguez</i>	<i>Creamos, S.R.L</i>	<i>Gerente</i>		<i>Rubén Rodríguez</i>

2:12 PM

lic. [Signature]
Com. Compras

/UR.10.2012

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

