



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0020
12 de febrero de 2019

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

**REGISTRO DE PARTICIPANTES**

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: Gerencia Administrativa

HORA DE APERTURA: 10:30 PM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
No se presentó ningún oferente				

**DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS**  
 Gerencia Administrativa  
 Departamento de Compras  
**APERTURA DE SOBRES**  
 Proceso de Compras Mend...

Firma Gcla. Adm: *Ruby Valencia*  
 Firma Deplo. Compras: *R.S.*  
 Fecha: 12-02-19 Hora: \_\_\_\_\_

