



Nombre del Capitulo 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 AM

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

/UR.10.2012


DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS
 Gerencia Administrativa
 Departamento de Compras
APERTURA DE SOBRES
 Proceso de Compras Menores
 Firma Gola. Adm: Cherry V
 Firma Depto. Compras: [Signature]
 Fecha: 19-03-19 Hora: 10:41

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

