



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0184
30 de septiembre de 2019

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO O UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: Gerencia Administrativa

HORA DE APERTURA: 10: 30 A.M

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 Depto. Compras: *[Handwritten Signature]*
 Fecha: *30/9/2019* Hora: *10:30*

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

