



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0187
02 de octubre 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: 00 A.M

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

DGA
ADUANAS

DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS
Gerencia Administrativa
Departamento de Compras

APERTURA DE SOBRES
Proceso de Compras Menores

Firma Gcla. Adm: *Kohlwood*

Firma Depto. Compras: *[Signature]*

Fecha: *02/10/19* Hora: *10:00*

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

