



No. EXPEDIENTE
DGAP-CCC-PEPU-2019-0014
20 de febrero de 2019

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				

**DGA**  
ADUANAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS  
Gerencia Administrativa  
Departamento de Compras

**APERTURA DE SOBRES**  
Proceso de Compras Menores

Firma Gcía. Adm: [Firma]

Firma Depto. Compras: V.B.

Fecha: 20-02-19 Hora: \_\_\_\_\_

