



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0013
25 de enero 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

**DGA**  
 A D U A N A S  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS  
 Gerencia Administrativa  
 Departamento de Compras  
**APERTURA DE SOBRES**  
 Proceso de Compras Menores  
 Firma Gcla. Adm: Kirsy V  
 Firma Depto. Compras: AB  
 Fecha: 25-01-19 Hora: \_\_\_\_\_

/UR.10.2012

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

