



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0183
26 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				

DGA
ADUANAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS
Gerencia Administrativa
Departamento de Compras
APERTURA DE SOBRES
Proceso de Compras Menores

Firma DGA. Adm: _____
Firma Depto. Compras: *Valencia*
Fecha: *26/9/2019* Hora: *10:15*

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

