



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0019
08 de febrero 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
No se presentó ningún oferente				

/UR.10.2012

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: [Firma]

Fecha: 08-02-19 Hora: _____

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

