



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 AM

No. EXPEDIENTE

DGAP-DAF-CM-2019-0002

8 de enero de 2019

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: *[Signature]*
Firma Docte. Compras: *[Signature]*
Fecha: 8/01/19 Hora: 10:30 AM

