

SNCC.F.019



OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS Y AUTOBUSES OMSA

REGISTRO DE PARTICIPANTES

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. DOCUMENTO
OMSA-DAF-CM-2021-0060

Página 1 de 1

LUGAR DEL ACTO: ( EDIFICIO ADMINISTRATIVO)

FECHA 6/12/2021 -

Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
KELVIN OSANDA	131802796	MESA JABO		