



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

REGISTRO DE PARTICIPANTES

DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

LUGAR DEL ACTO: EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS

FECHA: 08/03/2020 09:00 a. m.

HORA: 9:00 AM HASTA LAS 12:00 PM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
Carlos Alejandro	Expres servicio Logística	Mensajero		Carlos
Frankiz	SUPLENTE POTINTORSA			Frankiz
CARLOS BONILLA	EMPRESAS CABOD	ADMINISTRADOR		