



Nombre del Capítulo 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				

  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS**  
 Gerencia Administrativa  
 Departamento de Compras  
**APERTURA DE SOBRES**  
 Proceso de Compras Menores  
 Firma Gcla. Adm.: Kissy Valencia  
 Firma Depto. Compras: [Signature]  
 Fecha: 27/9/2019 Hora: 10:30

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

