



No. EXPEDIENTE
DGAP-DAF-CM-2019-0016
04 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 presento ningún oferente				

/UR.10.2012

**DGA**  
ADUANAS

DIRECCIÓN GENERAL DE ADUANAS  
Gerencia Administrativa  
Departamento de Compras

**APERTURA DE SOBRES**  
Proceso de Compras Menores

Firma Gcla. Adm: [Firma]

Firma Depto. Compras: [Firma]

Fecha: 04-02-19 Hora: \_\_\_\_\_

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

