SNCC.F.019

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CM-2019-0032
Click here to enter text.

23 de diciembre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 23/12/2019 10:00 a. m. **HORA:** 10:30 a.m.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
RAMON FELIPE LLUBERES FERNANDEZ	RAMON FELIPE LLUBERES FERNANDEZ	GENERENTE	SI	Ramon Felipe

Lic. MARCOS POLANCO BATISTA
Mayor, P.N.

/UR.10.2012

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

Dirección General CONTRATACIONES PÚBLICAS