SNCC.F.019

No. EXPEDIENTE
POLICIA NACIONAL-DAF-CM-2019-0029
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

19 de diciembre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: Click here to enter text. **HORA:** Click here to enter text.

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
HECTOR SEÑALADA HS, SRL.	Hector S.			

LIC. MARCOS POLANCO BATISTA

Mayor, P.N.

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

/UR.10.2012

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

Dirección General CONTRATACIONES PÚBLICAS