

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCG-CP-2019-0011
Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

04 de febrero de 2019

Página 1 de 1

REGISTRO DE PARTICIPANTES

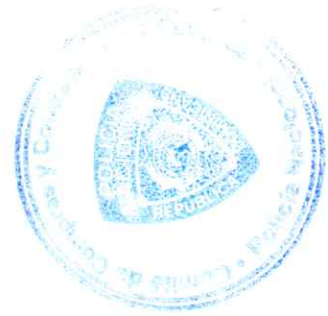
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 02/04/2018 09:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
HECTOR SEÑALADA	HECTOR SEÑALADA, SRL.	PROPIETARIO		<i>Hector Señalada</i>
RUBEN VALENTIN	TECNOLOGIA AGRICOLA AVANZADA	REPRESENTANTE		<i>Rubén Valentin</i>



JUR.10.2012

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

