

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0047

Click here to enter text.

Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

07 de octubre de 2019

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 1

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: PALACIO DE LA POLICIA NACIONAL

FECHA: 07/10/2019 08:00 a. m.

HORA: 08:30 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
HECTOR SEÑALADA	HECTOR SEÑALADA HS, SRL	PRESIDENTE	SI	<i>Hector Señalada</i>



Marcos Polanco Battista
Lic. MARCOS POLANCO BATTISTA.
Mayor, P.N.

/UR.10.2012

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

