

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
Click here to enter text.
No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2019-0051
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

14 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: 23/10/2019 08:00 a. m.

HORA: 09:00 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
MELVIN AZARIA HERRERA CONTRERAS	MELVIN AZARIA HERRERA CONTRERAS	REPRESENTANTE		

Lic. MARCOS POLANCO BATISTA,

Mayor, P.N.

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