

SNCC.F.019



<b>No. EXPEDIENTE</b>
Click here to enter text.
<b>No. D-POLICIANACIONAL-CCC-CP-2020-0035</b>
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

12 de octubre de 2020

**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: 10/12/2020 10:00 a. m.

HORA: 10:20 AM

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
ROBERT IGNACIO REYES SANCHEZ	RORESA SOLUCIONES, SRL	REPRESENTANTE		<i>Robert Reyes S.</i>

Lic. JUAN CARLOS CANARIO ORTIZ  
1er Teniente, P.N.  
Encargado Departamento de Compras

