

SNCC.F.019



Ministerio de Salud Pública

REGISTRO DE PARTICIPANTES
COMPRAS Y CONTRATACIONES

LUGAR DEL ACTO:

SOBRE A

FECHA: 20/05/2019 10:15 a.m.

HORA: (10:15 Hora)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	TELÉFONO	CORREO	Firma
<i>CITIZACOMPA</i>	<i>EMELY. TOURS</i>	<i>MENSAJEERO</i>		<i>809-566-4545</i>	<i>emily.tour@compu.com</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Myntelene Realty</i>	<i>Polanco SRL</i>	<i>Asist de ventas</i>		<i>809-784-6757</i>	<i>ventas@decadigital.com</i>	<i>[Signature]</i>

No. EXPEDIENTE

MISPAS-CCCP-2019-0019

No. DOCUMENTO

[Click here to enter text](#)

20 de mayo de 2019

Página 1 de 1

/UR 10 2012

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

