

**DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERIA.****DEPARTAMENTO DE COMPRAS****REGISTRO DE PARTICIPANTES****LUGAR DEL ACTO:** (DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERIA)**FECHA:** 12/07/2021 12:00 p. m.**HORA:** [Click here to enter text.](#)

NOMBRE DE REPRESENTANTE	RECEPCIÓN	FIRMA
HOSPIFAR , SRL	PORTAL	
SINOPHARMA , SRL	PORTAL	
GRUPO FARMACEUTICO CAR-M , SRL (GRUFACARM)	PORTAL	
	PORTAL	
	PORTAL	
	PORTAL	
	PORTAL	
	PORTAL	
	PORTAL	


Marcos Cabral
Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones



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