



FORMATO INFORMACION CONTRATISTAS
PROCESO DE CONTRATACION

VERSIÓN: 01

FECHA: 15/06/2018

Página 1 de 2

CONTROL DE CAMBIOS

VERSION N°	FECHA DE APROBACION	DESCRIPCION DE CAMBIOS
1		Se adoptó formato de aprobación de cambios.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR
Nombre: Viviana Sobrado Coha	Nombre: Ilena Morales Itza	Nombre: Claudia Camacho Cuesta
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:	Fecha: