

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24047020531944

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL			
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Área Cabecera Municipal		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)	
TIPO DE DEFUNCIÓN No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 2024-04-02	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN 01:50:00	
SEXO DEL FALLECIDO Masculino	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO Tipo de documento Registro civil		Número de documento 1051453621
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido MEZA	Segundo apellido PEREZ	Primer nombre HUMBERTO	Segundo nombre
PROBABLE MANERA DE MUERTE Natural	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO Pertenencia étnica Ninguno de los anteriores ¿A cuál pueblo indígena pertenece?		
II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR Tipo de documento Cédula de ciudadanía		Número de documento 1143362377	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR Primer apellido NARVAEZ		Segundo apellido DE LA ROSA	Primer nombre ASTRID Segundo nombre CAROLINA
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN Médico		REGISTRO PROFESIONAL 1143362377	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento BOLÍVAR		Municipio CARTAGENA DE INDIAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Año - Mes - Día 2024-04-02		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <i>Amiel Caucho Naveg de la Rosa</i>	

- Caso Alcedis de Turbana /2024.
Bebé





NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24058320556372

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.



LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		BOLIVAR		Departamento	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		BOLIVAR		Municipio	
Cabeecera Municipal		CARTAGENA DE INDIAS		Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserio)	
TIPO DE DEFUNCIÓN		No fetal		FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
SEXO DEL FALLECIDO		Masculino		2024-05-01	
APellido(s) y NOMBRE(s) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		MARRUGO		19:05:00	
PRIMER apellido		PRIMER nombre		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
SEGUNDO apellido		SEGUNDO nombre		IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
Cédula de ciudadanía		9072420		Tipo de documento	
PROBABLE MANERA DE MUERTE		Ninguno de los anteriores		Cédula de ciudadanía	
Pertinencia étnica		DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		Número de documento	
Ninguno de los anteriores		¿A cuál pueblo indígena pertenece?		Tipo de documento	
Natural		Ninguno de los anteriores		Cédula de ciudadanía	

I. INFORMACIÓN GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		78739223		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		78739223		Tipo de documento	
APellido(s) y NOMBRE(s) DEL CERTIFICADOR		DIAZ		Cédula de ciudadanía	
PRIMER apellido		PRIMER nombre		Número de documento	
SEGUNDO apellido		SEGUNDO nombre		Tipo de documento	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		Médico		Cédula de ciudadanía	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		BOLIVAR		Departamento	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		2024-05-01		Año - Mes - Día	
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		Firma		Cédula de ciudadanía	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		78739223		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		78739223		Tipo de documento	
APellido(s) y NOMBRE(s) DEL CERTIFICADOR		DIAZ		Cédula de ciudadanía	
PRIMER apellido		PRIMER nombre		Número de documento	
SEGUNDO apellido		SEGUNDO nombre		Tipo de documento	
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		Médico		Cédula de ciudadanía	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		BOLIVAR		Departamento	
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		2024-05-01		Año - Mes - Día	
FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		Firma		Cédula de ciudadanía	

Sres:

ALCA/DIA NIAL DE TURBANA

Ref. Jue 20 de mayo

Recibi a m total y absoluta
satisfacción un servicio
formoso

Ataudo Extra
prolato c/ Gue turbana

A. Floreal
implent de 4x/aa

Recibi



La salud
es de todos

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24031720512662

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento	Municipio		
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área	Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)		
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	2024-03-09	12:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		
Masculino	Tipo de documento	Número de documento	
	Cédula de ciudadanía	4027549	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	ACEVEDO	MAXIMO	
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
Natural	Pertenencia étnica		
	Ninguno de los anteriores		
	¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento	Número de documento		
Cédula de ciudadanía	73583378		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAVIRIA	OROZCO	LUIS	CARLOS
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		5024	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO			
Departamento	Municipio		
BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día		SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE	
2024-03-09		NIT. 900674.295-2	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2024-03-09 12:25

Código verificación: 2967-7BC7-23FA-0DB4

09- Marzo /2024 - Turbano Bolívar

Asunto: Recibido a Satisfacción

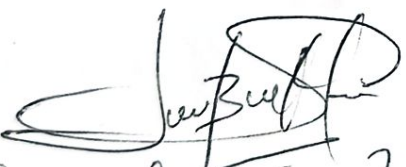
y. Gilberto Barrera Moto, identificado con N° de C.C. 73.350.851
Recibo conforme auxilio financiero brindado a Pm la Alcaldía
municipal de Turbano, a través de Financiero San Francisco de Asís
de mi familia quien en vida se llamó Maximo Barrera
Acosta (Q.E.P.D.)

Conceptos:

Cofre Tipo Plan

Recepción del Cuerpo

Implementos de Volación


Recibo Conforme 73.350.851

Nombre:

C.C.

Dirección:

Teléfono:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.283.451**
ARELLANO CANTILLO

APELLIDOS
ADALBERTO

NOMBRES
ADALBERTO Arellano

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-1960**

TURBACO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

22-FEB-1979 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0511800-00244696-M-0009283451-20100713 0022724202A 2 6250765873

Präsident - 20.03.2024

SEES
Municipal Council

reached a settlement

reach of French in French
for information of others
de la de l'Assemblée de la
Assemblée de la (AEP)

in case.

Beam Yanitz Allano Canab.
1.051.449.099. Turban



La salud
es de todos

Ministerio de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24036020506476

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN			
Departamento		Municipio	
BOLÍVAR		TURBANÁ	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Área		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)	
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
No fetal	2024-03-01		16:00:00
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		Número de documento
Masculino	Tipo de documento		987831
	Cédula de ciudadanía		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
TILVEZ	POLO	AGUSTIN	ANTONIO
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
Natural	Pertenencia étnica		
	Ninguno de los anteriores		
	¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR			
Tipo de documento		Número de documento	
Cédula de ciudadanía		73578058	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CHAVEZ	MORA	ALFONSO	JAVIER
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		11350	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento		TURBANÁ	
BOLÍVAR			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día			
2024-03-01			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
987.831

NUMERO
TILVEZ POLO

APELLIDOS
AGUSTIN ANTONIO

NOMBRES
Agustin F.P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1928
TURBANA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-1956 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBALEATRIZ BORGUÑO LOPEZ



A-05 12100-30146703-M-0000987831-20060520 0316406140B 02 192129114

01 - Marzo - 2024 / Tobarra - Bolívar

Asunto: Recibido a Satisfacción

Yo Alexander Pereg Tillys, ident. pscdo con No de C.C. 1.081.444.589
Recibo a Satisfacción, Auxilio funerario brindado por el Alcalde Municipal
de Tobarra, a fin de funeral San Francisco de Asís, de mi
familia, quien en vida se llamó Agustín Antonio Tillys Polo Carr

Concibo

- Cofre Tipo Plin
- Aneglo Final
- Cantos
- Implementos de Velación

Recibi Conforme

Nombre Alexander Pereg Tillys

C.C. 1.081.444.589

Cel: 3008355512

Tobarra, Bolívar. Calle Anas Libres # 18-20.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

23128520448102

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN		Municipio	
Departamento		CARTAGENA DE INDIAS	
BOLÍVAR			
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío)	
Área			
Cabecera Municipal			
TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN	
No fetal	2023-12-23	15:00:00	
SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	Número de documento	
Femenino	Tipo de documento	23233557	
	Cédula de ciudadanía		
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CANTILLO	POLO	INES	
PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO		
Natural	Pertenencia étnica		
	Ninguno de los anteriores		
	¿A cuál pueblo indígena pertenece?		

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR		Número de documento	
Tipo de documento		73211935	
Cédula de ciudadanía			
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR		Primer nombre	
Primer apellido		CLEMENTE	
Segundo apellido		Segundo nombre	
TARRIBA			
PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN		REGISTRO PROFESIONAL	
Médico		5385	
LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		Municipio	
Departamento		CARTAGENA DE INDIAS	
BOLÍVAR			
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Año - Mes - Día		Clemente	
2023-12-23			

Código verificación: 4D32-7729-A258-B0A5

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2023-12-23 15:52

TURBANA (no fue gesturado, esperando adición
presupuesto)

Turbana - Bolívar - 23 - Diciembre / 2023

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.233.557

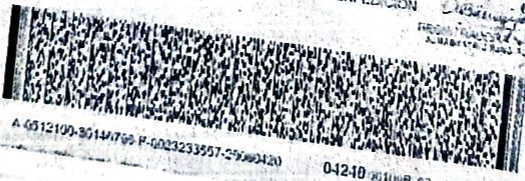
NUMERO
CANTILLO POLO

APELLIDOS
IVES
NOMBRES
Cn Cantillo Polo



FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1953
TURBANA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA O+
26-NOV-1977 TURBANA G.S. RH
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION F SEXO



A 0512100-80144795 P-0023233557-29900420 04240 00100B 02 176020730

Tunbana - Bolivian - 23 - Diciembre / 2023

Asunto: Recibo a Estacion

Yo Gerson Redugay Contrillo, vecino Avila formosa, binelato por la Alcaldia Municipal de Tunbana, a traves de formosa San Francisco de Asis, de mi madre quien en vida se llamo Irua Contrillo Pds (O.E. P.D.)

Conceptos.

- Copia Tipo Plan.

Recibí: Juliana P. Rodriguez Contrillo

1.051449979 de Tunbana

Nota: El presente se queda con Acta de Defuncion original para registrarse en Notaria.
de formosa se queda con copia, para Archivo



La salud
es de todos

Minsalud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

24065620584572

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Departamento

BOLÍVAR

Municipio

TURBANÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área

Cabecera Municipal

Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserio)

TIPO DE DEFUNCIÓN

No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

2024-06-02

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

23:23:00

SEXO DEL FALLECIDO

Femenino

IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1051445077

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

JIMENEZ

Segundo apellido

PEREZ

Primer nombre

ROSA

Segundo nombre

MARIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE

No natural

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

Pertenencia étnica

Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

92523188

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido

ANIBAL

Segundo apellido

HERNANDEZ

Primer nombre

CARLOS

Segundo nombre

ALBERTO

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Médico

REGISTRO PROFESIONAL

362613001

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

BOLÍVAR

Municipio

CARTAGENA DE INDIAS

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Año - Mes - Día

2024-06-04

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

[Firma manuscrita]

Código verificación: C408-757C-D19B-0F3B


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1989**
TURBANA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

22-JUN-2007 TURBANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADURAS
JOSE CARLOS GONZALEZ Y ALBA



A-0512100-00875067-F-1051445077-20170105 0053022754A 3 0244200041

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.445.077**
JIMENEZ PEREZ

APELLIDOS
ROSA MARIA

NOMBRES

Rosa R Jimenez Perez



Recam a mi total y absoluta
Satisfacción en miya forma
a través de funeraria la casa
de ASIS. En motivo del falle
de mi Sr. Oseido: Rosa M. Jimenez
que comite de:

Recolecta al cuerpo
Cofre Extra ancho
" arreglo floral

Carteles
Incluido C/Gr - turbanes

Recam

Wendy Perez B.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.350.865**
 JIMENEZ CASTRO

APELLIDOS
 PEDRO

NOMBRES
Pedro Jimenez Castro

FIRMA




 FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1966**
TURBANA
 (BOLIVAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 **A+** **M**
 ESTATURA G S RH SEXO
30-JUL-1984 TURBANA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARBEL GARCIA TORRES



A 0512100-00270339 M-0073350865-20101214 0025184594A 1 35195049