ANEXO X

FORMATO AUTENTICACIÓN DE USUARIOS

Oferente: GARA COLOMBIA SAS				
Nombre de Contacto	**Identificación**	**Cargo**	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
ELSA MARIA ARCINIEGAS	**28151394**	**REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE**	**garacolombiasas@gmail.com**	**3124247564**

Elsa maria Arciniegas

ELSA MARIA ARCINIEGAS
C.C 28.151.394
Representante
GARA COLOMBIA SAS
NIT 901.300.355-5