ANEXO X

FORMATO AUTENTICACIÓN DE USUARIOS

Oferente: ARHO SOLUCIONES				
Nombre de Contacto	**Identificación**	**Cargo**	**Correo Electrónico**	**Teléfono**
JUAN CAMILO HOYOS RESTREPO	**3.402.216**	**REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE**	**arhosoluciones@gmail.com**	**3148300643**

Firma Katherine Arbelaez

Nombre ARHO SOLUCIONES S.A.S

Representante Legal: KATHERINE ARBELAEZ HENAO

C.C. No. 1.152.452.740 de MEDELLIN, ANTIOQUIA.

Nit ó Rut 901.340.136-1

Dirección KM2 VIA CALDAS – AMAGA

Teléfonos, fax. 3148300643

Correo Electrónico arhosoluciones@gmail.com