



PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACION ASIS

2 mensajes

PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>
Para: yinadelahoz@hotmail.es

25 de septiembre de 2026 a las 11:51 a.m.

Buenos Días;

Formalmente me permito enviar solicitud de cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"**.

La cotización debe ser respaldada por los siguientes documentos.

- Copia de cédula de ciudadanía.
- RUT actualizado, con CIU relacionado con el objeto del proceso.
- Registro Único Mercantil, cuando aplique.
- Tarjeta o matrícula profesional, cuando aplique.
- Cotización económica debidamente diligenciada y firmada.

YESICA DANITSA NIEVES LANDAETAApoyo al Plan Territorial de Salud
CPS -137-2026

DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Municipio de Cravo Norte
Dependencia de Archivo
29 SEP 2026
RECIBÍ HOY: _____
HORA: 8:10 Am
RADICADO N°: 02047
NÚMERO DE FOLIOS: 05
FUNCIONARIO: Chmae

ALCALDIA MUNICIPAL DE
CRAVO NORTE

"En la Administración Municipal de Cravo Norte, somos responsables con el medio ambiente, cumpliendo con nuestra política de Cero papel". Considera tu responsabilidad antes de imprimir este correo. Si vas a imprimir una hoja innecesariamente, piensa en cuántos árboles dejan de existir".

SOLICITUD COTIZACION YINA.pdf
941K**YINA DE LA HOZ VASQUEZ** <yinadelahoz@hotmail.es>
Para: PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

28 de septiembre de 2026 a las 11:55 a.m.

Envío informacion solicitada

Yina de La Hoz
Enfermera Jefe
3227693823

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=ef3c0af7b9&view=pt&search=all&permthid=thread-a:r-182928097413030758&siml=msg-a:r7743685390012863...> 2/2

Cravo Norte- Arauca, 28 septiembre de 2026

RADICADO:

Ingeniero
JULIO CESAR DELGADO ALARCON
Secretario de Planeación y Obras Publicas
Cravo norte – Arauca

Ref. Cotización:

Cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"** Dicho objeto contempla las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR
1	Recolección, revisión, depuración y análisis de la información requerida para la construcción del ASIS 2026 del municipio de Cravo Norte.	Global	1	\$ 6.000.000
2	Desarrollo de jornada participativa para validación y priorización de problemáticas y necesidades en salud.	Jornada	1	\$ 3.000.000
3	Elaboración y consolidación del documento técnico del ASIS 2026, de acuerdo con la Resolución 100 de 2024 y los lineamientos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Global	1	\$ 17.000.000
4	Socialización y entrega de los productos finales del ASIS 2026	Jornada	1	\$ 6.000.000

Atentamente.


Yina Paola de la Hoz Vasquez
ENFERMERA ESPECIALISTA
C.C. 22605159
YINA PAOLA DE LA HOZ VASQUEZ
ENFERMERA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
1. Sucursal: 113 Actualización de datos		4. Número del formulario: 141131299286			
					
2. Número de identificación Tributaria (NIT): 2 0 5 0 5 1 5 0 1		3. Día / Mes / Año de inscripción: 01 / 01 / 2013		11. Lugar de inscripción: 0	
IDENTIFICACIÓN					
14. Tipo de contribuyente: 1 Persona natural o sociedad		15. Tipo de documento: 2 Cédula de ciudadanía		20. Número de identificación: 22 6 0 5 1 5 0	
16. Fecha natural o jurídica: 01/01/2013		17. Ciudad de ciudadanía: 01		21. Ciudad de inscripción: 01	
18. Lugar de inscripción: 01		19. Departamento: 01		22. Municipio: 01	
23. Primer apellido: DE LA HOZ		24. Segundo apellido: VASQUEZ		25. Primer nombre: YARA	
26. Razon social:		27. Segundo nombre: PACLA		28. Otros nombres:	
29. Firmas comerciales:					
UBICACIÓN					
30. País: COLOMBIA		31. Departamento: 01		32. Ciudad municipal: 01	
33. Dirección principal: CL 1 CR 13 BHN GASTALDI		34. Dirección secundaria:		35. Ciudad municipal: 01	
36. Correo electrónico: YARA@DELAHOZVASEZ.CO		37. Teléfono fijo: 3 2 2 7 8 7 3 8 2		38. Teléfono móvil:	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
39. Actividad principal: 01		40. Actividad secundaria: 01		41. Otras actividades: 01	
42. Código: 01		43. Descripción: 01		44. Descripción: 01	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
45. Código: 01					
46. Descripción: 01					
Usuarios aduaneros					
47. Código: 01					
48. Descripción: 01					
Exportadores					
49. Código: 01					
50. Descripción: 01					
51. Descripción: 01					
52. Descripción: 01					
53. Descripción: 01					
54. Descripción: 01					
55. Descripción: 01					
56. Descripción: 01					
57. Descripción: 01					
58. Descripción: 01					
59. Descripción: 01					
60. Descripción: 01					
61. Descripción: 01					
62. Descripción: 01					
63. Descripción: 01					
64. Descripción: 01					
65. Descripción: 01					
66. Descripción: 01					
67. Descripción: 01					
68. Descripción: 01					
69. Descripción: 01					
70. Descripción: 01					
71. Descripción: 01					
72. Descripción: 01					
73. Descripción: 01					
74. Descripción: 01					
75. Descripción: 01					
76. Descripción: 01					
77. Descripción: 01					
78. Descripción: 01					
79. Descripción: 01					
80. Descripción: 01					
81. Descripción: 01					
82. Descripción: 01					
83. Descripción: 01					
84. Descripción: 01					
85. Descripción: 01					
86. Descripción: 01					
87. Descripción: 01					
88. Descripción: 01					
89. Descripción: 01					
90. Descripción: 01					
91. Descripción: 01					
92. Descripción: 01					
93. Descripción: 01					
94. Descripción: 01					
95. Descripción: 01					
96. Descripción: 01					
97. Descripción: 01					
98. Descripción: 01					
99. Descripción: 01					
100. Descripción: 01					

Yina Paola De la Hoz Vásquez
C.C. 22.605.159 Sabanagrande (Atl.)

 GOBIERNO DE COLOMBIA  MINSAUD 

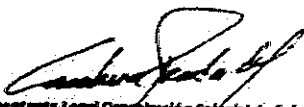
ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA
YINA PAOLA DE LA HOZ VÁSQUEZ
C.C. 22.605.159
UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Barranquilla
FECHA DE EMISIÓN DEL CÍPROM: 2017-07-27
FECHA DE VENCIMIENTO: 2018-11-02



18296

Código de Verificación


Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la Organización Colegial de Enfermería.

FOLIO DE PROFESIONA

Yina Paola De la Hoz Vásquez
C.C. 22.605.159 Sabanagrande (Atl.)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.605.159

NUMERO
DE LA HOZ VASQUEZ

APPELLIDOS
YINA PAOLA

Yina De la Hoz Vasquez



FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1980
SABANAGRANDE
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA O. S. PUN. VELO

30-MAR-1998 SABANAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL
JANUARIAS 03-1998 YINA

NOSE DERECHO



A-22605-2215923-F-0022605159-20070712 0005207192L 02 15024 1500



PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

SOLICITUD DE COTIZACION ASIS

3 mensajes

PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>
Para: pilar contreras <jpcontrerasb@gmail.com>

25 de septiembre de 2026 a las 11:51 a.m.

Buenos Días;

Formalmente me permito enviar solicitud de cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"**.

La cotización debe ser respaldada por los siguientes documentos.

- Copia de cédula de ciudadanía.
- RUT actualizado, con CIU relacionado con el objeto del proceso.
- Registro Único Mercantil, cuando aplique.
- Tarjeta o matrícula profesional, cuando aplique.
- Cotización económica debidamente diligenciada y firmada.

YESICA DANITSA NIEVES LANDAETA

Apoyo al Plan Territorial de Salud
CPS -137-2026

DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Municipio de Cravo Norte
Dependencia de Archivo
29 SEP 2026

RECIBI HOY: _____
HORA: 8:13 Am
RADICADO N°: 02048
NÚMERO DE FOLIOS: 5
FUNCIONARIO: Emme



"En la Administración Municipal de Cravo Norte, somos responsables con el medio ambiente, cumpliendo con nuestra política de Cero papel". Considera tu responsabilidad antes de imprimir este correo. Si vas a imprimir una hoja innecesariamente, piensa en cuántos árboles dejan de existir".



SOLICITUD COTIZACION PILAR.pdf
947K

pilar C <jpcontrerasb@gmail.com>
Para: PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

28 de septiembre de 2026 a las 5:47 p.m.

cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"**.

[Texto citado oculto]

4 archivos adjuntos

**COTIZACION PILAR CONTRERAS.docx**

65K

**RUT 2024.pdf**

189K

**CC PILAR CONTRERAS2.pdf**

261K

**TARJETA PROFESIONAL PILAR.pdf**

212K

pilar C <jpcontrerasb@gmail.com>

28 de septiembre de 2026 a las 5:49 p.m.

Para: PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"**.

El vie, 25 sept 2026 a las 11:51, PLAN TERRITORIAL DE SALUD (<pts@cravonorte-arauca.gov.co>) escribió:

[Texto citado oculto]

4 archivos adjuntos**CC PILAR CONTRERAS2.pdf**

261K

**TARJETA PROFESIONAL PILAR.pdf**

212K

**RUT 2024.pdf**

189K

**COTIZACION PILAR CONTRERAS.pdf**

110K

Cravo Norte- Arauca, 28 septiembre de 2026

RADICADO:

Ingeniero

JULIO CESAR DELGADO ALARCON

Secretario de Planeación y Obras Publicas

Cravo norte – Arauca

Ref. Cotización:

Cotización para el proyecto denominado: **"PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA"** Dicho objeto contempla las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR
1	Recolección, revisión, depuración y análisis de la información requerida para la construcción del ASIS 2026 del municipio de Cravo Norte.	Global	1	\$ 8.000.000
2	Desarrollo de jornada participativa para validación y priorización de problemáticas y necesidades en salud.	Jornada	1	\$ 5.000.000
3	Elaboración y consolidación del documento técnico del ASIS 2026, de acuerdo con la Resolución 100 de 2024 y los lineamientos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Global	1	\$ 19.000.000
4	Socialización y entrega de los productos finales del ASIS 2026	Jornada	1	\$ 8.000.000

Atentamente,



JOSEFA DEL PILAR CONTRERAS BRIEVA

Medico Cirujano

RM: 81-1178/2000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE INTERIORES
 DIRECCIÓN DE IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO CIVIL
 CÉPULA DE CIUDADANÍA
 32.878.969

CONTRERAS BRIEVA
 JOSEFA DEL PILAR




12-MAR-1976
 CHIVOLO
 (MACDALENA)
 1.58 B- F
 24-AGO-1995 BARRANQUILLA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN




4-4001500-54164401-F-0032878989-20080129 0052708029A 02 208712173

 REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

EL 1178/2000

JOSEFA DEL E. CONTRERAS BRICE

C 32878989 De B/QUILLA

METROPOLITANA BARRANQUILLA

31459/08 Fecha de Expedición 17/09/2001

 MINISTRO DE SALUD

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE
CONFORMIDAD AL DECRETO 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE
DE 1992.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA
AL MINISTERIO DE SALUD.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141144819230



(415)7707212489984(8020) 000014114481923 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 2 8 7 8 9 8 9

3

Impuestos y Aduanas de Arauca

3

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

3 2 8 7 8 9 8 9

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

Atlántico

0

8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0

0

1

31. Primer apellido

CONTRERAS

32. Segundo apellido

BRIEVA

33. Primer nombre

JOSEFA

34. Otros nombres

DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Arauca

8

1

40. Ciudad/Municipio

Cravo Norte

2

2

0

41. Dirección principal

CL 4 A 12 37 BRR EL ESTERO

42. Correo electrónico

jpcontrerasb76@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3

1

2

3

0

6

1

9

8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8

6

2

1

3

0

1

3

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

1

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 11 - 20 / 18 : 52: 43

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CONTRERAS BRIEVA JOSEFA DEL PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE



PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

**ENVIO COTIZACION PARA PROYECTO ANALISIS INSITUACIONAL DE SALUD(ASIS)
VIGENCIA 2026**

1 mensaje

carmen fabiola romo cervantes <carmenromocervantes@hotmail.com>
Para: PLAN TERRITORIAL DE SALUD <pts@cravonorte-arauca.gov.co>

28 de septiembre de 2026 a las 6:03 p.m.

Buenas Tardes

Envío cotización para actividades relacionadas con el Análisis Situacional de Salud (ASIS) vigencia 2026, que se realizaran en el municipio de Cravo Norte, Arauca.

anexo los siguientes documentos:

Cotización
Rut
Tarjeta Profesional
Cedula

Esperando pronta respuesta a cotización enviada

Atentamente

 DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Municipio de Cravo Norte
Dependencia de Archivo

RECIBÍ HOY: 29 SEP 2026
HORA: 8:17 AM
RADICADO N°: 02049
NÚMERO DE FOLIOS: 5
FUNCIONARIO: Amore

CARMEN ROMO CERVANTES

Enfermera

26.813.276

5 archivos adjuntos

-  **COTIZACION CARMEN ROMO CERVANTES.pdf**
392K
-  **CEDULA CARMEN ROMO.pdf**
566K
-  **RUT (1).pdf**
373K
-  **Tarjeta profesional Carmen Romo Cervantes (1).pdf**
216K
-  **ReTHUS.pdf**
209K

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES
ENFERMERA PROFESIONAL
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA



Cravo Norte, Arauca, 28 de septiembre de 2026

Ingeniero
JULIO CESAR DELGADO ALARCON
Secretario de Planeación y Obras Públicas
Alcaldía Municipal de Cravo Norte
Cravo Norte – Arauca

Asunto: Envío de cotización

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito enviar la cotización solicitada, la cual ha sido elaborada de acuerdo con los requerimientos y lineamientos establecidos para el desarrollo de la actividad correspondiente a la posible ejecución del proyecto denominado: **“PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA MEDIANTE LA ACTUALIZACION DEL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ASIS 2026 DEL MUNICIPIO DE CRAVO NORTE, ARAUCA”**, la cual procedo a relacionar:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR
1	Recolección, revisión, depuración y análisis de la información requerida para la construcción del ASIS 2026 del municipio de Cravo Norte.	Global	1	\$ 7.000.000
2	Desarrollo de jornada participativa para validación y priorización de problemáticas y necesidades en salud.	Jornada	1	\$ 4.000.000
3	Elaboración y consolidación del documento técnico del ASIS 2026, de acuerdo con la Resolución 100 de 2024 y los lineamientos técnicos del Ministerio de Salud y Protección Social.	Global	1	\$ 18.000.000
4	Socialización y entrega de los productos finales del ASIS 2026	Jornada	1	\$ 7.000.000

Envío de cotizaciones a:

Al correo pts@cravonorte-arauca.gov.co

Quedo atento(a) a cualquier información adicional que se requiera.

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES

Enfermera Enfermera T.P No 59546

CC. 26.813.276

Dirección Kra 11# 1ª-35 - Barrio el triunfo Cravo Norte, Arauca

Correo Electrónico: carmenromocervante@hotmail.com

Teléfono: 3116777177

14843576515



14. Buzón electrónico

2 5 8

FABIOLA

37. Sığdır

220

3 2 0 4 4 6 1 8 3 5

establecimientos

11

[illegible]

58. CPC

985. Cargo CONTRIBUYENTE



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



Salud



ORGANIZACIÓN COLEGIAL DE ENFERMERÍA
IDENTIFICACIÓN ÚNICA DE TALENTO HUMANO EN SALUD

ENFERMERA

CARMEN FABIOLA ROMO CERVANTES
C.C. 26.813.276

Universidad Metropolitana
Barranquilla

Fecha de Expedición Diploma: 21/01/2005
Fecha de Inscripción en Rethus: 07/09/2006



59546

Representante Legal Organización Colegial de Enfermería

Esta tarjeta es un documento público y se expide en conformidad con la
Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010 y la Resolución 085 de 2015.

Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla a la
Organización Colegial de Enfermería.
www.oceinfo.org.co

FIRMA DEL PROFESIONAL

IDéntico S.A.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.813.276**

ROMO CERVANTES

APELLIDOS

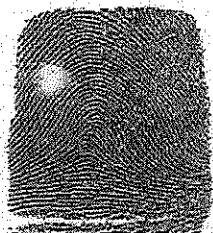
CARMEN FABIOLA

NOMBRES

Carmen Romero

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1974**

EL PIÑON
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

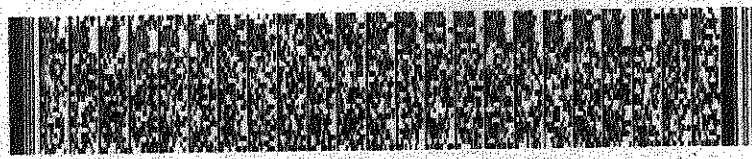
O+
G.S. RH

F
SEXO

11-MAY-1993 EL PIÑON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2102800-00138751-F-0026613276-20081218 0008276507A 1 24384517

