



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

1

Fecha D 18 M 09 A 2023	Empleo o cargo al que aspira
---------------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Cifuentes Muñoz		Nombre(s) del aspirante Solangel	
Fecha de nacimiento D 30 M 08 A 1965	Lugar de nacimiento Calima Valle		
Dirección domicilio / Barrio H2/14 Cs/04 B/Centerario		Ciudad Florencia	
Teléfono		Nº. Celular 322 269 8025	
Correo electrónico solangelcifuentes108@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Servicios generales		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 20

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: ☒ No. 40 771 758	(**) Libreta militar No. _____	Primera clase: ☐
Extranjería: ☐ Expedida en: _____	Distrito No. _____	Segunda clase: ☐
Tarjeta profesional No. _____	¿Tiene vehículo? Sí ☐ No ☒	Licencia de conducción No. _____
		Categoría _____



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy una persona amable, noble y sencilla.
Tengo gran experiencia laboral. Mis valores éticos y morales me permiten desarrollarme con seguridad en cualquier ambiente laboral.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí ☒ No ☐	¿En qué empresa? Incinerados del Huila	Empleado ☒ Independiente ☐	Tipo de contrato Por obra o labor
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí ☒ No ☐	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí ☐ No ☒
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí ☐ No ☒	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐ Por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí ☐ No ☒	Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☒ ¿Alquilada? ☐	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí ☐ No ☒	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 300.000	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 1'200.000	
¿Cuál es su principal afición? Caminata		¿Practica algún deporte? Sí ☐ No ☒	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí ☐ No ☒ ¿Cuál(es)?			

16421336



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Marnory Cifuentes		Ama de casa	
Teléfono(s)		Eider Cifuentes		Concejal	
Teléfono(s)				3208360290	
Teléfono(s)				3122091642	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐	2005		6º Grado	Ciudadela Siglo XXI	Florencia
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
	4 Horas				
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
		Gestión Integral de residuos Peligrosos Hospital		INCIHUICA	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa
Sí ☐ No ☒					
Nombre de la institución	Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐		Fin de semana ☐ A distancia ☐
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☐ No ☒	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☒	1.	Escucha R B MB	Lectura R B MB	Escritura R B MB
¿Qué idioma(s) conoce?		2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Incihucila S.A.S.		varios		calle 21 # 11A-38		4346792	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Auxiliar Servicios Generales				7 M 12 A 22		15 M 09 A 23	
Funciones realizadas				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
Asec areas comunes				\$1000.000		\$1160.000	
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Derly Joaquin Gomez				Admi agencis			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato:		Indefinido ☐ Fijo ☒		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?	
				Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro		Terminación de contrato					

Nombre de la empresa Casa Castillos		Actividad Económica		Dirección Calle 12 #12-25		Teléfono(s) 4356419	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted Auxiliar Servicios General		Área del cargo Varios		Fecha Ingreso 01/11/13		Fecha Retiro 14/05/14	
				Sueldo Inicial \$ 616.000		Sueldo Final \$ 616.000	
Funciones realizadas Aseo areas comunes							
Nombre de su jefe inmediato Diana Umanesa Narrojo				Cargo Supervisora			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☒ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro Terminación de contrato							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál? Fijo ☐ Contrato por medio de agencia ☐							
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐							
Motivo del retiro							

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre Edwin Fabian Ruiz	Ocupación Empleado	Dirección Altos de Cra 4 #12 Capadara
			Teléfono 323 3216276
2.	Nombre Juan Carlos Villadiego	Ocupación Empleado	Dirección B/ Centenario
			Teléfono 313 A390148
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre Derly Solleth Castaño	Ocupación Estudiante	Dirección B/ Villamilidy
			Teléfono 3102438658
2.	Nombre Marnory Cifuentes	Ocupación Ama de casa	Dirección B/ Villa Erika
			Teléfono 320 284 735

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C. 410771738
---	---	---



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900322373
Número Afiliación: 239510
Razón social: SOCIETY SERVICES GENERAL SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 40771758 ✓
Nombre: SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ
Fecha Ingreso: 21/09/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 800165866
Código Sucursal: 05
Centro de trabajo: 6
Tasa: 1.044
Fecha hora transacción: 20/09/2023 03:27:43 p.m.

OK

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Sol Angel

Apellidos:

Cifuentes Muñoz

Documento
de identidad:

C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. 40.771.758

Fecha de
nacimiento:

Día 11 Mes 08 Año 1965

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	24-08-21	Sinovac	020106108	Sinergia Salud Vital	Stefanny Quintero	1117527357
	2	5-11-21	Sinovac	020106108	Sinergia Salud Vital	PAOLA	1117527357
		23-02-22	Sinovac	B202109139	Sinergia	Yenny Stella Quiñones	Aux. de Enfermería Res. No. 57 - Noiva Huila C.C. 1.117.487.269

RADICADO 2023_15658191

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40771758**, se encuentra afiliado/a desde **23/07/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de septiembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/09/2023, el empleador SOCIETY SERVICES GENERAL SAS identificado con NIT número 900322373 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6208193	25/09/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	40771758	SOLANGEL CIFUENTES MUÑOZ	1160000	ASEADOR	2023-09-21

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Septiembre del año 2023.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

NUEVA EPS S.A

Certifica...

65 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 40771758 SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A

Mas de 26

Fecha Afiliación

01/08/2018

Estado Cotizante ACTIVO

Fecha Ultimo Periodo Cotizado.

01/09/2023

Causal

Fecha Cancelación.

00/00/0000

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 16 de Septiembre de 2023 a solicitud del interesado.

Observaciones


EDINSON ALBEIRO LOPEZ VELAZCO
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 15 de septiembre de 2023, a las 10:56:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40771758
Código de Verificación	40771758230915105641

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudad

Número Identificación:

40771758

¿Cual es la Capital de Antioquia (sin tilde)?

sol

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 40771758.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: domingo, septiembre 17, 2023 - Hora de consulta: 18:32:13

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

OTRAS ENTIDADES



Procuraduría General de la Nación



Sede principal

Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia

Código Postal: 11032

Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750

Línea gratuita: +57 01 8000 940 808

Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos: [Sede Electrónica](#): Presente aquí sus peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones/agradecimientos (PQRSDF)

Correo de notificaciones judiciales: procesosjudiciales@procuraduria.gov.co este correo está destinado EXCLUSIVAMENTE PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y/O COMUNICACIONES ASOCIADAS a trámites judiciales de la Procuraduría

☐ [Twitter](#)

☐ [Instagram](#)

☐ [Facebook](#)



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:56:20 AM horas del 15/09/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **40771758**

Apellidos y Nombres: **CIFUENTES MUÑOZ SOL ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



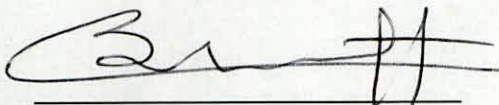
Dirección: Avenida El Dorado # 75
 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
 Atención administrativa: Lunes a
 Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
 pm a 5:00 pm
 Línea de atención al ciudadano:
 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
 Resto del país: 018000 910 112
 E-mail: dijin.araic-
 atc@policia.gov.co

FLORENCIA, 29 SEPTIEMBRE 2023

REFERENCIA PERSONAL

Yo **BLANCA FAJARDO ROJAS** identificado con cedula No. 36.276.657, por el documento hago constar que conozco la Señora **SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 40.771.758 de Florencia, desde hace 3 años, tiempo en el cual confirmo sus cualidades de responsabilidad, disciplina, liderazgo, honestidad e ingenio en los diferentes aspectos de la vida.

Atentamente,



BLANCA FAJARDO ROJAS
CC 36.276.657 de Florencia

FLORENCIA, 29 SEPTIEMBRE 2023

REFERENCIA PERSONAL

Yo **CLAUDIA PATRICIA CARDENAS TRUJILLO** identificado con cedula No. 30.305.175 de Manizales, por el documento hago constar que conozco la Señora **SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 40.771.758 de Florencia, desde hace 3 años, tiempo en el cual confirmo sus cualidades de responsabilidad, disciplina, liderazgo, honestidad e ingenio en los diferentes aspectos de la vida.

Atentamente,

Claudia Patricia Cardenas Trujillo

CLAUDIA PATRICIA CARDENAS TRUJILLO

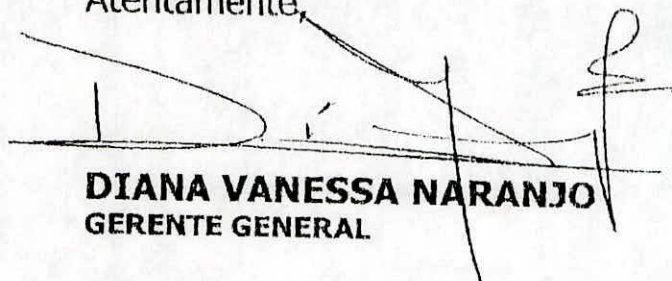
CC 30.305.175 de Manizales

CERTIFICA

Que señora **SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.771.758, labora en nuestra Empresa desde el 1 de Noviembre de 2013 a la fecha; desempeñando el cargo de operaria de Aseo y Mantenimiento, con un Contrato de Trabajo a Terminio Fijo Inferior a un Año, devengando un salario mensual de Seiscientos diez y seis mil pesos (\$616.000), más el auxilio de transporte.

La presente se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de Mayo de 2014, a solicitud del interesado.

Atentamente,



DIANA VANESSA NARANJO
GERENTE GENERAL



INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

Nit. 813005241-0
Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA QUE:

La señora **SOL ANGEL CIFUENTES MUNOZ**, identificada con cédula de ciudadanía **Nº 40.771.758** expedida en **Florencia - Caqueta** laboró con la empresa **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.** en virtud del **CONTRATO DE TRABAJO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR CONTRATADA**, desempeñando el cargo de **OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES** teniendo como fecha de inicio el día siete (07) Diciembre de 2022 hasta el día quince (15) de septiembre de 2023.

En constancia de lo anterior, se firma la presente en la ciudad de Neiva – Huila, el día quince (15) de septiembre de 2023.

Atentamente,

INCIHUILA S.A.S. E.S.P.
Nit. 813005241-0

CHANEL IVON CARDOSO CARDOZO
Coordinadora Talento Humano (E)

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25-42 B/ 7 de Agosto PBX: (098) 8630403
Móvil: 3187116663 – 313 245 31 78 E-mail: pqr@incihuila.com.co - incihuilasa@gmail.com
Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a-38 PBX: (098) 4346792 Móvil: 314 237 4788
E-mail: agenciaflorencia@incihuila.com.co; comercial2@incihuila.com.co
Agencia Villavicencio: Carrera 44 B No. 16-67 Casa 13ª Conjunto Buque Alto PBX: (098) 6636396
E-mail: agenciavillavicencio@incihuila.com.co Móvil: 3502926772





INCINERADOS DEL HUILA S.A. E.S.P.

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente



Certifica :

Que el señor (a) SOL ANGEL CIFUENTES MUÑOZ
asistió a CAPACITACION DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS HOSPITALARIOS
los días 21 (VEINTIUNO) del mes de NOVIEMBRE del año 2012
con una intensidad horaria de (4) CUATRO HORAS

Dado en: FLORENCIA (CAQUETA) A LOS 28 días del mes de NOVIEMBRE del año 2012

Gerente

Instructor

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.771.758**

CIFUENTES MUÑOZ

APELLIDOS

SOL ANGEL

NOMBRES

Solangel Cifuentes
FIRMA



REPUBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1965**
CALIMA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

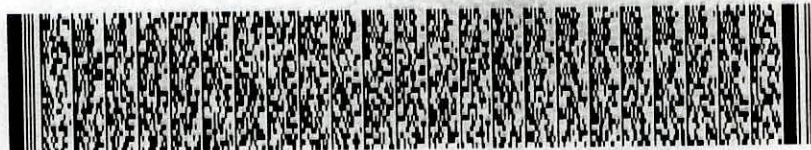
F

SEXO

14-DIC-1987 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4400100-00554713-F-0040771758-20140318

0037657722A 1

41011742

Ministerio Nacional del Estado Civil