



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

02829039: LUIS CONSTANTINO AREVALO GUERRERO  
PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2022

AÑO  
2022

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

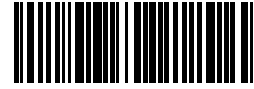
## I DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
\*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 02829039  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: AREVALO  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: GUERRERO  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: LUIS CONSTANTINO  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 16/06/1971

CARNET DE EXTRANJERÍA  
SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.



02829039230000

## •• LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PIURA  
PROVINCIA: PIURA DISTRITO: CASTILLA

## •• LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES  
DISTRITO: TUMBES  
DIRECCIÓN: URB. ANDRES ARAUJO MORAN MZ. 7 LT. 13

## •• ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO DE INCLUSION REGIONAL

## •• CARGO AL QUE POSTULA

- |   |  |   |  |  |   |
|---|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input checked="" type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL     |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL    | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                    | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL           | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                 |
| <input type="checkbox"/> ACESITARIO                 | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO          | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE   | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE             | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE |  |   |  |  |   |

## •• CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

REGIÓN: TUMBES PROVINCIA: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO III RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20171001065

DIRECCIÓN: AV FERNANDO BELAUNDE TERRY MZA X LOTE 1-10 URBANIZACION JOSE LISHNER TUDELA - TUMBES - TUMBES - TUMB DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO TUMBES

PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EN LA MODALIDAD DE PERSONAL NOMBRADO

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO RENAL HABICH SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: COORDINADOR MEDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20552620471

DIRECCIÓN: MZA. 1 LOTE. 05 URB. ANDRES ARAUJO MORAN TUMBES - TUMBES - TUMBES DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO TUMBES

PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: HORARIO DE TRABAJO FUE DE 5:30 PM HASTA 10:00 PM

### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE  
PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
O TRABAJO: UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

OFICIOS /  
OCUPACIONES /  
PROFESIONES: JEFE DE PRACTICAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA (PREGRADO/POSTGRADO) RUC EMPRESA  
(OPCIONAL): 20110768151

DIRECCIÓN: JOSE LISHNER TUDELA MZA F LOTE 10 - ANDRES ARAUJO MORAN - NUEVO TUMBES -  
TUMBES DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO TUMBES

PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: LA LABOR SE REALIZO EN EL AUDITORIO DEL COLEGIO DE ENFERMEROS DE TUMBES.

### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE  
PRESTACIÓN DEL SERVICIO  
O TRABAJO: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS SA

OFICIOS /  
OCUPACIONES /  
PROFESIONES: PROFESOR CONTRATADO RUC EMPRESA  
(OPCIONAL): 20303063766

DIRECCIÓN: AV PANAMERICANA NORTE 1662 - AMPLIACION URBANIZACION LA ALBORADA AV  
TUMBES 00 S/N DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO TUMBES

PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## III FORMACIÓN ACADÉMICA

### •• EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON  
ESTUDIOS  
PRIMARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS  
PRIMARIOS  
CONCLUIDOS? SÍ

¿CUENTA CON  
ESTUDIOS  
SECUNDARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS  
SECUNDARIOS  
CONCLUIDOS? SÍ

### •• ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### ESTUDIOS TÉCNICOS

¿CUENTA CON ESTUDIOS  
TÉCNICOS? —

NOMBRE DEL  
CENTRO DE  
ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA  
CARRERA: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO  
UNIVERSITARIOS? —

NOMBRE DEL  
CENTRO DE  
ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA  
CARRERA: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

### •• ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA  
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O  
TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: SÍ

AÑO DE  
OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA  
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### • • ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ TENGO  NO TENGO

##### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: NO DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: 2008

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SE REALIZO EL TRAMITE PARA OBTENER EL TITULO DE MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, SUSTENTANDO EN EL MES DE MARZO 2022 LA TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO MAGISTER, APROBADO POR UNANIMIDAD POR SU JURADO EVALUADOR, AUN EN TRAMITE PARA OBTENCIÓN DEL GRADO O TITULO.

#### • • OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: \_\_\_\_\_

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### IV TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

#### • • CARGOS PARTIDARIOS

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### • • CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

- |   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL    | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                    | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL           | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL  |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL          | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> DIPUTADO                               | <input type="checkbox"/> SENADOR                     |  |  |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### V RELACIÓN DE SENTENCIAS

(Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

##### REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

Nº DE EXPEDIENTE: 1409-2016 FECHA SENTENCIA FIRME: 25/05/2018 JUZGADO UNIPERSONAL TRANSITORIO - SEDE CENTRAL TUMBES ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: ABUSO DE AUTORIDAD FALLO O PENA: SE RESERVA EL FALLO CONDENATORIO

MODALIDAD: RESERVA DE FALLO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: REHABILITADO - CANCELACION DE LOS ANTECEDENTES, SEGUN LO RESUELTO EN LA RESOLUCION NRO DOS DE FECHA 21/06/2021 EN EL EXPEDIENTE 01409-2016-39-2601-JR-PE-02, TRAMITADO POR ANTE EL 1ER JUZGADO DE INVESTIGACION PREPARATORIA.- S.CENTRAL DE TUMBES

**VI RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.**

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**VII MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO**

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA AÑO DE RENUNCIA: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS**

**•• INGRESOS**

Declarar según el promedio anual bruto (\*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2021	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL *</b> (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	135,304.00	39,270.00	174,574.00
<b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL *</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	5,000.00	720.00	5,720.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES*</b> (Predios arrendados , subarrendados o cedidos ) (Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos ) (Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc) (Dietas o similares ) (Rentas de acciones * * )	0.00	0.00	0.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 180,294.00

**•• BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

N°	Tipo de bien	Dirección	Inscrito en SUNARP	Partida	Valor (S/)	Valor de autovalúo	Información complementaria
1	VIVIENDA	PROGRAMA HABITACIONAL SGT0 1° - JOSELISHNER TUDELA - 1 ETAPA MZA PLOTE 7	Sí	P15159578	205,000.00	145,967.00	TIENE INSCRIPCION DE HIPOTECA A FAVOR DEL BANCO SCOTIABANK, SEGUN SE AFRECA EN EL ASIENTO 00005 DE LA PARTIDA ELECTRONICA P15159578. SE ENCUENTRA EN TRAMITE EL CAMBIO DE PROPIETARIO CON LA SOLICITUD DE DESCARGA E INSCRIPCION FREDIAL ANTE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TUMBES.
2	TERRENO	MZA O LOTE 19 PANAMERICANA NORTE KM 1324 DE LA URBANIZACION MUNICIPAL LOS DEFENSORES.	No		10,000.00	0.00	ESTE PREDIO SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE TITULACION CUENTA CON CONVENIO NRO 046-2010-DEF/GG/EMUCSAC DE FECHA 18/09/2010.
3	TERRENO	MZA O LOTE 20 PANAMERICANA NORTE KM 1324 DE LA URBANIZACION MUNICIPAL LOS DEFENSORES TUMBES TUMBES	No		10,000.00	0.00	ESTE TERRENO ESTA PENDIENTE DE INSCRIPCION ANTE SUNARP. CUENTA CON TITULO DE PROPIEDAD NRO 0084-2011 DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TUMBES
4	TERRENO	AAHH O LOTE 11 NOE SECTOR ASOCIACION DE VIVIENDAS SAN JUAN DE DIOS MZA F LOTE 11 DISTRITO PROVINCIA Y DEPARTAMENTO TUMBES	No		40,000.00	0.00	ESTE TERRENO CUENTA CON CONTRATO PRIVADO DE TRASPASO DE PROPIEDAD ENTRE DOÑA FIORELA ISABEL RUIZ DIOSES Y LUIS CONSTANTINO AREVALO GUERRERO DE FECHA 18.11.2017

**•• BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

(Incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

N°	Vehículo	Placa	Características	Valor (S/)	Información complementaria
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	P2J335	COLOR VERDE AMAZONIA MARCA RENAULT MODELO DUSTER	56,000.00	CAMONETA ADQUIRIDA EN EL AÑO 2014, FRECIO AL MERCADO ACTUAL

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 56,000.00

**•• TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

Nota: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

Nº	Persona jurídica	Acciones	Participaciones	Número de acciones y participaciones	Valor nominal del total de acciones o participaciones	Información complementaria

### IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

#### •• INFORMACIÓN ADICIONAL

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

VIII. INGRESOS, BIENES Y SOCIEDAD DE GANANCIALES - EN LA FECHA 03/12/2021, MI CONYUGE, LA SRA NANCY MARIANELLA LEON PULACHE VENDIO Y TRANSFIRIO 5000 ACCIONES DE LA EMPRESA YAJAYO MAR SAC CON RUC NRO 20603927843, EN FAVOR DE LA SRA PAOLA ADRIANA GUERRERO JAIME, EMPRESA QUE ESTA INSCRITA EN LA PARTIDA NRO 11032576.

FECHA EN LA QUE TERMINÓ  
DE LLENAR LOS DATOS A  
ESTE FORMATO:

12/06/2022 12:18:28