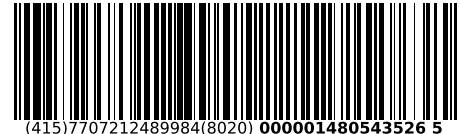


2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CENTROS DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ DE COLOMBIA S A S

36. Nombre comercial

37. Sigla

COLCDA S A S

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 5 77 15 BRR CAPRI

42. Correo electrónico

contabilidad@colcda.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 7 2 2 2 4 2

45. Teléfono 2

3 2 0 6 7 7 3 0 4 0

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

1 2

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 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados 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

2022 - 01 - 12 / 09 : 59: 22

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

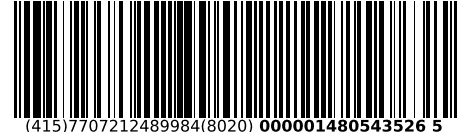
984. Nombre BASTIDAS RODRIGUEZ JULIANA DEL SOL

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 0 9 0 3 1 8

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 9 0 4 0 8

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 1 2 4 2 7 9

78. Departamento

5 2

79. Ciudad/Municipio

2 6

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 4 1 2 3 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

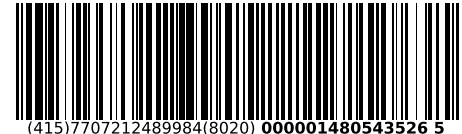
**Vinculación económica**

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 7 7 9 8 3 6. DV 9 12. Dirección seccional Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico 5

**Representación**

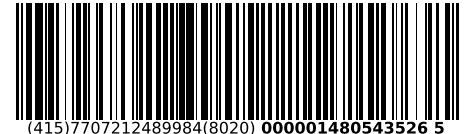
|   |                                              |     |                                                      |  |                                                              |                                       |
|---|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN       |     | 1 8                                                  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 9 0 2 |                                       |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 0 8 5 2 7 5 7 4 5 |  | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional    |
|   | 104. Primer apellido<br>BASTIDAS             |     | 105. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ                   |  | 106. Primer nombre<br>JULIANA                                |                                       |
|   | 107. Otros nombres<br>DEL SOL                |     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       |  | 109. DV                                                      | 110. Razón social representante legal |
| 2 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL       |     | 1 9                                                  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 9 0 2 |                                       |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 1 2 5 9 9 8 6 1 0 |  | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional    |
|   | 104. Primer apellido<br>BASTIDAS             |     | 105. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ                   |  | 106. Primer nombre<br>JULIO                                  |                                       |
|   | 107. Otros nombres<br>CESAR                  |     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       |  | 109. DV                                                      | 110. Razón social representante legal |
| 3 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL       |     | 1 9                                                  |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 8 1 2 1 1 |                                       |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 1 2 6 0 0 1 6 8 5 |  | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional    |
|   | 104. Primer apellido<br>BASTIDAS             |     | 105. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ                   |  | 106. Primer nombre<br>JULIET                                 |                                       |
|   | 107. Otros nombres<br>DE DIOS                |     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       |  | 109. DV                                                      | 110. Razón social representante legal |
| 4 | 98. Representación                           |     |                                                      |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                                       |
|   | 100. Tipo de documento                       |     | 101. Número de identificación                        |  | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional    |
|   | 104. Primer apellido                         |     | 105. Segundo apellido                                |  | 106. Primer nombre                                           |                                       |
|   | 107. Otros nombres                           |     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       |  | 109. DV                                                      | 110. Razón social representante legal |
| 5 | 98. Representación                           |     |                                                      |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |                                       |
|   | 100. Tipo de documento                       |     | 101. Número de identificación                        |  | 102. DV                                                      | 103. Número de tarjeta profesional    |
|   | 104. Primer apellido                         |     | 105. Segundo apellido                                |  | 106. Primer nombre                                           |                                       |
|   | 107. Otros nombres                           |     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)       |  | 109. DV                                                      | 110. Razón social representante legal |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14805435265**



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

|                                                                          |                   |                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br><b>9 0 0 2 7 7 9 8 3</b> | 6. DV<br><b>9</b> | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Cali | 14. Buzón electrónico<br><b>5</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|

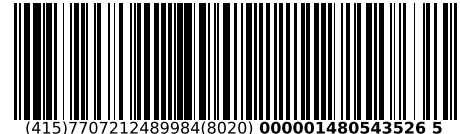
**Revisor Fiscal y Contador**

|                          |                                                           |                                                             |                                    |                                                            |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b> | 125. Número de identificación<br><b>1 0 8 5 2 9 5 5 1 6</b> | 126. DV                            | 127. Número de tarjeta profesional<br><b>2 4 0 4 6 1 T</b> |
|                          | 128. Primer apellido<br><b>ANGULO</b>                     | 129. Segundo apellido<br><b>ALMEIDA</b>                     | 130. Primer nombre<br><b>KAREN</b> | 131. Otros nombres<br><b>LORENA</b>                        |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)            | 133. DV                                                     | 134. Sociedad o firma designada    |                                                            |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br><b>2 0 2 1 0 4 0 9</b>      |                                                             |                                    |                                                            |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento                                    | 137. Número de identificación                               | 138. DV                            | 139. Número de tarjeta profesional                         |
|                          | 140. Primer apellido                                      | 141. Segundo apellido                                       | 142. Primer nombre                 | 143. Otros nombres                                         |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)            | 145. DV                                                     | 146. Sociedad o firma designada    |                                                            |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                                |                                                             |                                    |                                                            |
| Contador                 | 148. Tipo de documento                                    | 149. Número de identificación                               | 150. DV                            | 151. Número de tarjeta profesional                         |
|                          | 152. Primer apellido                                      | 153. Segundo apellido                                       | 154. Primer nombre                 | 155. Otros nombres                                         |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)            | 157. DV                                                     | 158. Sociedad o firma designada    |                                                            |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                                |                                                             |                                    |                                                            |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

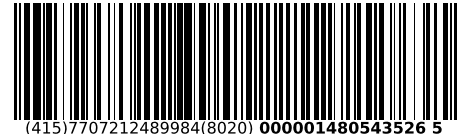
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                                                               |                     |                                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                                                    | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ SAN JUAN DE PASTO O CDA SAN JUAN DE PASTO |                     |                                                         |                 |
| 163. Departamento<br>Nariño                                                                                   | 5 2                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto                          | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CL 12 8 25                                                                                  |                     |                                                         |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            | 0 0 0 0 1 0 8 9 5 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    | 2 0 0 6 0 9 2 8 |
| 168. Teléfono                                                                                                 | 7 3 6 6 5 9 1       | 169. Fecha de cierre                                    |                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                                                    | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CDA MARIDIAZ                                                               |                     |                                                         |                 |
| 163. Departamento<br>Nariño                                                                                   | 5 2                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto                          | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CL 18 31 38 BRR MARIDIAZ                                                                    |                     |                                                         |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            | 1 6 3 6 9 9 2       | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    | 2 0 1 5 1 2 1 8 |
| 168. Teléfono                                                                                                 |                     | 169. Fecha de cierre                                    |                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                                                    | 0 2                 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>CDA CALIMA LA 57                                                          |                     |                                                         |                 |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                                                          | 7 6                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                           | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CR 57 5 N 14                                                                                |                     |                                                         |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            | 9 4 1 7 1 5 2       | 167. Fecha de la matrícula mercantil                    | 2 0 1 5 1 2 0 7 |
| 168. Teléfono                                                                                                 |                     | 169. Fecha de cierre                                    |                 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

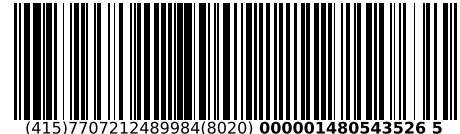
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                 |                                                           |                                                         |         |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci      | 0 2                                                       | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CDA CAPRI                    |                                                           |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                            | 7 6                                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                           | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 5 77 15                                    |                                                           |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 4 1 7 1 6 2             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5, 1 2, 0 7 |                                                         |         |
| 168. Teléfono                                                   | 169. Fecha de cierre                                      |                                                         |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci      |                                                           |                                                         |         |
| 0 2                                                             | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos   |                                                         | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CDA SAN JUAN DE PASTO V.I.P. |                                                           |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Nariño                                     | 5 2                                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto                          | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 12 7 97 BRR CHAPAL                         |                                                           |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 7 2 1 1               | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 7, 1 0, 3 1 |                                                         |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 0 3 8 1 0 8 3 0                            | 169. Fecha de cierre                                      |                                                         |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci      |                                                           |                                                         |         |
| 0 2                                                             | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos   |                                                         | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>CDA AV SIMON BOLIVAR        |                                                           |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                            | 7 6                                                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                           | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 36 39 A 66                                 |                                                           |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>9 8 4 8 3 0 2             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8, 0 7, 1 8 |                                                         |         |
| 168. Teléfono<br>3 2 1 4 8 8 5 3 5 0                            | 169. Fecha de cierre                                      |                                                         |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

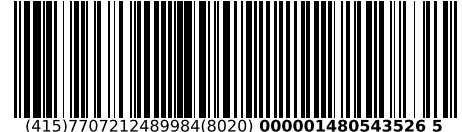
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|   |                                                                               |                                                         |                                                         |         |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 1 | 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                    | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
|   | 162. Nombre del establecimiento<br>CDA EL INGENIO                             |                                                         |                                                         |         |
|   | 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                          | 7 6                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                           | 0 0 1   |
|   | 165. Dirección<br>CL 25 83 C 12                                               |                                                         |                                                         |         |
|   | 166. Número de matrícula mercantil<br>9 8 4 8 3 5 2                           | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 7 1 8 |                                                         |         |
|   | 168. Teléfono<br>3 2 1 4 8 8 5 3 5 0                                          |                                                         | 169. Fecha de cierre                                    |         |
| 2 | 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                    | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
|   | 162. Nombre del establecimiento<br>CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LAS LUNAS |                                                         |                                                         |         |
|   | 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                          | 7 6                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                           | 0 0 1   |
|   | 165. Dirección<br>DG 23 T 13 54                                               |                                                         |                                                         |         |
|   | 166. Número de matrícula mercantil<br>9 5 9 9 9 6 2                           | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 7 1 8 |                                                         |         |
|   | 168. Teléfono<br>4 8 3 7 7 2 0                                                |                                                         | 169. Fecha de cierre                                    |         |
| 3 | 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                    | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
|   | 162. Nombre del establecimiento:<br>CDA LA 17 CENTRO                          |                                                         |                                                         |         |
|   | 163. Departamento<br>Nariño                                                   | 5 2                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto                          | 0 0 1   |
|   | 165. Dirección<br>CL 17 19 37                                                 |                                                         |                                                         |         |
|   | 166. Número de matrícula mercantil<br>2 0 9 8 2 1                             | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 4 3 0 |                                                         |         |
|   | 168. Teléfono<br>3 2 0 6 7 7 3 0 4 0                                          |                                                         | 169. Fecha de cierre                                    |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14805435265



(415)7707212489984(8020) 000001480543526 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 2 7 7 9 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                |                                                         |         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CDA PARQUE BOLIVAR          |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Nariño 5 2                                | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0 1                    |         |
| 165. Dirección<br>CR 7 21 56                                   |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 0 9 8 2 2              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 4 3 0 |         |
| 168. Teléfono<br>3 2 0 6 7 7 3 0 4 0                           | 169. Fecha de cierre                                    |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CDA AVENIDA COLOMBIA        |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Nariño 5 2                                | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0 1                    |         |
| 165. Dirección<br>CL 22 16 08                                  |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 0 9 8 2 5              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 4 3 0 |         |
| 168. Teléfono<br>3 2 0 6 7 7 3 0 4 0                           | 169. Fecha de cierre                                    |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Ensayos y análisis técnicos | 7 1 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>CDA CARRERA 1RA MOTOS      |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                       | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                     |         |
| 165. Dirección<br>CR 1 23 21                                   |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 0 5 0 6 6 0            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 1 0 7 3 1 |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 0 3 8 1 0 8 3 0                           | 169. Fecha de cierre                                    |         |