

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA			DUSAKAWI IPSI															
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN			Nit		No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			824002362										
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE			CONTRATO		NÚMERO DOCUMENTO FUENTE			20002362023		FECHA SUSCRIPCIÓN		15		diciembre		2023		
												día		mes		año		
PLAZO DE EJECUCIÓN			DESDE		16		diciembre		2023		HASTA		23		julio		2024	
					día		mes		año				día		mes		año	
											RÉGIMEN TRIBUTARIO		NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO					
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN					22		agosto		2024									
					día		mes		año									

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	7	DE	8
VALOR A PAGAR	\$ 64.764.145,00	EN LETRAS	SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE	1	junio	2024	HASTA
		día	mes	año	
		30	junio	2024	
		día	mes	año	

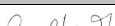
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ATENCION Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN	12624	27	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02	101	02-02-02-009-003-03	\$ 64.764.145,00
						\$ 64.764.145,00

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	NÚMERO DE CUENTA	922001854	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	---	------------------	-----------	----------------	---------

procede a certificar despues de revisar cumplimiento del 100% del clausulado contractual y entrega de soportes según lo requerido en el manual operativo de la modalidad Centro de Recuperacion Nutricional contrato aporte no. 20002362023

VALOR A PAGAR	\$ <input type="text"/> - <input type="text"/>	A	EN LETRAS	<input type="text"/>	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	\$ <input type="text"/> - <input type="text"/>		CUOTA NÚMERO	<input type="text"/>	DE <input type="text"/>

PAGO CORRIENTE	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ 64.764.145,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR \$ 64.764.145,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR: \$ 64.764.145,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENITOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE	COORDINADORA CZ CODAZZI	CESAR	CZ CODAZZI	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LOLI MAR ACOSTA ZABALETA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CESAR	CZ CODAZZI	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALICIA FERNANDA BECERRA BECERRA	ENLACE FINANCIERO	CESAR	ASISTENCIA TÉCNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC																											
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)																								
ALICIA FERNANDA BECERRA BECERRA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA		22/08/2024																								
<p>ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS</p> <p>RECEPCIÓN DOCUMENTOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA</th> <th>FECHA DE RECEPCIÓN</th> <th>HORA DE RECEPCIÓN</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>DEVOLUCIONES</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE QUIÉN DEVUELVE</th> <th>FECHA DE DEVOLUCIÓN</th> <th>HORA DE RECEPCIÓN</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA</th> <th>FECHA DE RECEPCIÓN</th> <th>HORA DE RECEPCIÓN</th> <th>FIRMA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA					NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA					NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA				
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA																								
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA																								
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA																								

Documento de cobro No. D194861

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

DUSAKAWI IPSI
NIT. No. 824.002.362-1

LA SUMA DE:

SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO
CUARENTA Y CINCO PESOS (\$ 64.764.145.00) M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIO DEL CONTRATO N°20002362023, QUE TIENE COMO
OBJETIVO “CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LA FAMILIA, LA
COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE
BIENESTAR FAMILIAR”; DURANTE EL MES DE JUNIO 2024, DEL CENTRO DE
RECUPERACION NUTRICIONAL NANAECPO DEL MUNICIPIO DE AGUSTIN CODAZZI

SE FIRMA EN VALLEDUPAR, CESAR A LOS DIECIOCHO DÍAS (18) DEL MES DE JULIO DEL
AÑO 2024.



DABINSON JAVIER RESTREPO FERNÁNDEZ
Representante Legal
CC. 1.193.149.118

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, Julio 23 de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de Junio 2024.

Atentamente,



GLORIA DIAZ PLATA
Revisora Fiscal
T.P. 27751-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



27751T

GLORIA

DIAZ

PLATA

C.C.

49.729.136

RESOLUCION INSCRIPCION 1707 FECHA 26/07/1990

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

Presidente 
AMARILLO BERNARDO

00035245

C CARVAJAL S.A.

01/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

DEE TOS

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de
Contadores.



049729136

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49729136**

DIAZ PLATA
APELLIDOS

GLORIA
NOMBRES

[Signature]



FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1961**

ZAPATOCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

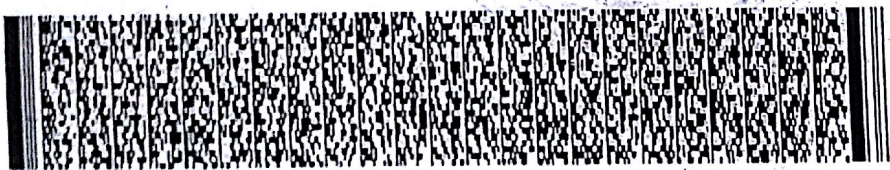
O+
G.S. RH

F
SEXO

09-MAR-1981 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

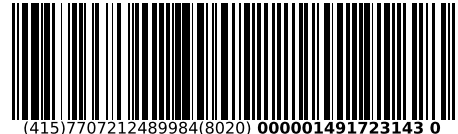


A-1200100-70082352-F-0049729136-20010423 0342601092H 01 084036750

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14917231430



(415)7707212489984(8020) 000001491723143 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 2 3 6 2

1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

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

DUSAKAWI I.P.S.I

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CL 16 AV LA POPA INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOP

42. Correo electrónico

facturasdsk@ipsdusakawi.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

5 8 0 4 4 4 0

45. Teléfono 2

5 8 0 3 8 9 8

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 1 0

1 9 9 9 0 3 1 4

4 6 3 1

1 9 9 9 0 3 1 4

8 6 2 1

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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
53. Código	6	7	9	1	4	1	6	4	2	5	2														

06- Ingresos y patrimonio.

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	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

2023 - 05 - 30 / 10 : 15: 11

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.

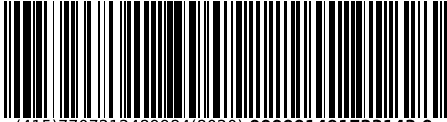
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO FERNANDEZ DABINSON JAVIER

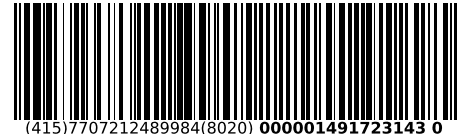
985. Cargo Representante legal Certificado

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14917231430			
				 (415)7707212489984(8020) 000001491723143 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 2 4 0 0 2 3 6 2		1		Impuestos y Aduanas de Valledupar		2 4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		3		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		2 3	
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 1				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		0 0 0 5				83. Nacional público 1 0 0 . 0 %	
73. Fecha		1 9 9 9 0 3 1 4				84. Nacional privado 0 . 0 %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		9 8				85. Extranjero 0 %	
76. Fecha de registro						86. Extranjero público 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil						87. Extranjero privado 0 . 0 %	
78. Departamento		1 1					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		1 9 9 9 0 3 1 4					
81. Hasta		2 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud 1 0							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 4	2 0 1 7 0 1 0 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

14917231430



(415)7707212489984(8020) 000001491723143 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

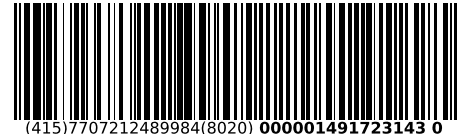
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 6 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 9 3 1 4 9 1 1 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RESTREPO	105. Segundo apellido FERNANDEZ	106. Primer nombre DABINSON
107. Otros nombres JAVIER	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
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
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
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
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

14917231430



(415)7707212489984(8020) 000001491723143 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 0 2 4 1 8 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SOLIS	116. Segundo apellido MALO	117. Primer nombre ANTOLINO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 0 4 0 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 0 1 9 3 7 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PEDROZO	116. Segundo apellido CELON	117. Primer nombre EUSEBIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 0 3 9 7 8 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MARQUEZ	116. Segundo apellido NAVARRO	117. Primer nombre FLEDIER	118. Otros nombres JOSE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	

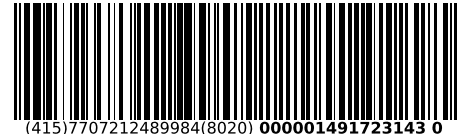
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 7 1 4 7 0 0 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ALIMACO	116. Segundo apellido PINTO	117. Primer nombre SIMON	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 5 1 7 2 1 4 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CORONADO	116. Segundo apellido DAZA	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres DIMA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 6 0 4 1 8	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917231430



(415)7707212489984(8020) 000001491723143 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 4 0 0 2 3 6 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

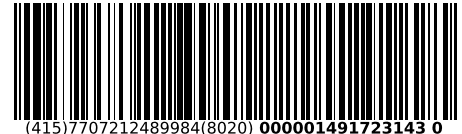
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 4	127. Número de tarjeta profesional 9 7 2 9 1 3 6	128. DV 2	129. Número de tarjeta profesional 7 7 5 1
	128. Primer apellido DIAZ	129. Segundo apellido PLATA	130. Primer nombre GLORIA	131. Otros nombres		
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada			
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 4 0 3 0 1					
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 Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 7	151. Número de tarjeta profesional 7 7 1 6 0 4 7 4	152. DV 5	153. Número de tarjeta profesional 8 8 3 7 - T
	152. Primer apellido MENDOZA	153. Segundo apellido ISEDIA	154. Primer nombre JHONNY	155. Otros nombres		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 4 0 3 0 1					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917231430



(415)7707212489984(8020) 000001491723143 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 2 4 0 0 2 3 6 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

160. Tipo de establecimiento Sede	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento DUSAKAWI I.P.S.I		
163. Departamento Cesar	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 AV LA POPA INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOP		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 9 0 3 1 4
168. Teléfono 5 8 0 4 4 4 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

Windows taskbar showing search bar, taskbar icons (Chrome, Edge, Outlook, File Explorer, Word, Excel, PowerPoint, Teams, OneDrive, OneNote, etc.), system tray (network, volume, battery), and date/time (2:34 p.m., 22/08/2024).