INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN

GJ-FR-045

Versión: 03	Fecha: 27-02-2023	Página: 1 de 1

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

INFORME NÚMERO			**1**		
ÁREA O PROCESO:		**FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:**		**No. DEL CONTRATO O CONVENIO:**	
Seguridad y salud en el trabajo		24/10/2024		CMA-MC-22812-V2-MC-116-2024	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:				**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**	
LABORA VITAL IPS S.A.S				900.628.918-7	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	El Contratista de manera independiente, es decir, sin que exista subordinación de índole laboral, se obliga a prestar sus servicios, en la ejecución, seguimiento y custodia de los exámenes médicos de preingreso, periódicos, post incapacidad, de egreso y laboratorio, exámenes de diagnóstico laboral, exámenes psicológicos realizados al personal docente, de carrera, ocasional medio tiempo y tiempo completo, de cátedra, empleados vinculados y en provisionalidad y de aquellos que tengan vínculo contractual y que se requieran por parte de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia.				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 3.000.000	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE (09-10-2024) / HASTA (31/12/2024		**PLAZO AMPLIACIONES:**		DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA

Actividades (pactadas en el contrato)	Metas y/o productos (alcanzadas cada período por	Constancia de seguimiento y evidencias
Examenes medicos laborales de ingreso, periodicos y egreso	26 OPTOMETRIA 25 ANÁLISIS DE VOZ (VOZMETRIA) 26 AUDIOMETRIA 26 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	Se realizon examenes medicos de ingreso incluyendo en estos examen de ojos, audimetrias y examen de la voz, los examenes reposan en la hisotria clinica

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$ 3.000.000
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	$ 2.116.400	883.600
2		-
3		-
4		-
5		-
6		-
7		-
8		-
9		-
10		-
11		-
12		-
TOTALES	**2.116.400**	**883.600**

SEGUIMIENTO LEGAL

Relacionar modificaciones al contrato, memorandos y/o comunicados al contratista, afectaciones de póliza, incumplimientos, sanciones, entre otras (DESCRIPTIVO)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

No de factura o cuenta de cobro:	FCLV6975	**No CDP:**	1725	**No RP:**	8186
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:	**71%**		**CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:**		**4%**

CANTIDAD: El producto y/o servicio cumple con las especificaciones de cantidad requeridas. Cumple (x) No cumple ( )

OPORTUNIDAD: El producto y/o servicio se entregó en la fecha acordada. Cumple (x) No cumple ( )

CALIDAD: El producto y/o servicio cumple especificaciones técnicas y de Calidad. Cumple (x) No cumple ( )

AMBIENTAL: El producto y/o servicio cumple las especificaciones ambientales. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: El producto y/o servicio cumple las especificaciones de SST. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago establecidas en el contrato.

Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

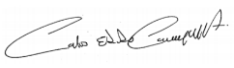
ANEXOS:

contractual; o de los productos entregados por el contratista (informes presentados por el contratista, enunciar donde reposan dichos informes)
* Factura
* Seguridad social.
* Certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales; y certificación de pago de obligaciones laborales.
* Cedula contador publico.
* Tarjeta profesional contador publico.
* Certificado Junta Nacional de contadores.
* Rut.

Carlos eduardo carvajal Tangarife
NOMBRE DEL Apoyo SUPERVISOR

9976965
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Profesional Universitario - Líder SG-SST
CARGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

LABORA VITAL IPS S.A.S
NIT. 900628918-7
Teléfono : 5202000
CALLE 49 40 11 LOCAL 611 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
No Somos responsables del IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FCLV6975

SEÑOR(ES): COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA			**NIT:** 890980134-1	**FECHA DE FACTURA** DIA 23	MES 10	AÑO 2024	**FECHA DE VENCIMIENTO** DIA 22	MES 11	AÑO 2024
DIRECCION: CR 78 65 46			**TEL.:** 4445611	**HORA:** 10:38:02 a.					
CIUDAD: MEDELLIN			**CEL.:**	**F. VALIDACION:** 2024-10-23T10:43:21.767Z					
ORDEN DE C:	**REMISIÓN:**		**D. REF.:**	CONDICIONES DE PAGO: **CREDITO** 30 días					
TRANSPORTADOR:			**PEDIDO:**	**VENDEDOR:** NIDIA MILENA GAVIRIA ANGEL					

CUFE: 914ceb8da31557ed9be1d8239ffd9b49c8f4271581da2dfbfe23cdf2f4e0902eac4992cd7c5d212d7b9c21a6a69eb2d7

	REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	INC %	DCTO %	VR. TOTAL
1	154	OPTOMETRIA	26.00	25,000.00				650,000.00
2	467	ANÁLISIS DE VOZ (VOZMETRIA)	25.00	16,000.00				400,000.00
3	5	AUDIOMETRIA	26.00	13,000.00				338,000.00
4	665	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO	26.00	28,400.00				738,400.00

Radicado: FAC2024401058
23-10-2024 13:35:17
Radicador: ALEXANDRA LORA MONTOYA

Medios de Pago: TRANSFERENCIA BANCARIA [X] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]

SON DOS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

VALOR BRUTO	2,126,400.00
DESCUENTO	
SUBTOTAL	2,126,400.00
IMP. CONSUMO	
RETENCIÓN	
IVA	
RET.IVA	
TOTAL A PAGAR	2,126,400.00

OBSERVACIONES:
CONSIGNAR AHORRO BANCOLOMBIA 61799321130
EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE 2%

RESOLUCION DIAN Nro. 18764077491781 FECHA 20/08/2024 FECHA FINAL 20/08/2026 AUTORIZA RANGO FCLV5001 AL FCLV15000

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio.

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900628918	7	LABORA VITAL IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LABORA VITAL IPS SAS	CALLE 48 N. 40-11 LOCAL 611	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5202000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	959630462	9474626223	E	2024/10/04	2024/10/04	BANCOLOMBIA	0	$28,686,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$17,830,300	$0	$0	$17,830,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$656,000	$0	$0	$656,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,161,800	$0	$0	$7,161,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$4,385,700	$0	$0	$4,385,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$5,626,800	$0	$0	$5,626,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$1,989,900	$0	$0	$1,989,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	33	$1,989,900	$0	$0	$1,989,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$4,351,800	$0	$0	$4,351,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	32	$4,351,800	$0	$0	$4,351,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				33	$4,514,300	$0	$0	$4,514,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	24	$3,115,900	$0	$0	$3,115,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$527,200	$0	$0	$527,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$180,600	$0	$0	$180,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$690,600	$0	$0	$690,600
TOTAL				**33**	**$28,686,300**	**$0**	**$0**	**$28,686,300**

2024/10/08 09:20 AM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

JUAN CARLOS TAMAYO SUAREZ identificado con cédula de ciudadanía número **98.488.833** actuando como Representante Legal de **LABORAVITAL IPS**, con NIT **900628918** certifico que, la empresa está al día y ha cumplido con el pago de los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales y obligaciones laborales y las obligaciones legales exigidos por la ley y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes como lo son:

- Aportes parafiscales (caja de compensación familiar)
- Pago de salud EPS
- Pago de fondo de pensiones
- Pago a administradoras de riesgos laborales.
- Obligaciones laborales

Lo anterior, 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.

Dada en Medellín, a los (24) días del mes de octubre de 2.024

Cordialmente,



_____

JUAN CARLOS TAMAYO SUAREZ
Representante Legal
LABORA VITAL IPS S.A.S

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141122761863

(415)7707212489984(8020) 000014112276186 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 8 9 1 8	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
LABORA VITAL IPS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LABORA VITAL IPS S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 49 40 11 P 6 LC 611

42. Correo electrónico facturacion@laboravitalips.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 8 1 3 9 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 3 0 6 0 5	8 6 9 1	2 0 1 3 0 6 0 5			2

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	5	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 09 - 05 / 15 : 45: 37

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 TAMAYO SUAREZ JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122761863

(415)7707212489984(8020) **000014112276186 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 8 9 1 8	7	Impuestos de Medellín	1 1	

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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1 3
73. Fecha	2 0 1 3 0 6 0 5	2 0 2 0 1 1 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 6 2 4	2 0 2 1 0 2 2 5
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 9 1 2 3 3 1 2	2 1 4 9 1 2 3 3 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 6 0 5	2 0 1 3 0 6 0 5
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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: 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 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122761863

(415)7707212489984(8020) **000014112276186 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 8 9 1 8	7	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 4 8 8 8 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TAMAYO	SUAREZ	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 5 2 6 9 4 2 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIO	ROLDAN	SEBASTIAN	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122761863

(415)7707212489984(8020) **000014112276186 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 8 9 1 8	7	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 5 2 1 9 3 5		5 2 5 6 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HINCAPIE	CORTES	JORGE	ARTURO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 1 5

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 0 4 1 9 8 4 9	1	T P 1 9 6 1 9 6

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BUITRAGO	RENDON	LINA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141122761863

(415)7707212489984(8020) **000014112276186 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 8 9 1 8	7	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: LABORA VITAL IPS S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 43 A 34 95 IN 223

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 5 1 3 3 9 0 2	2 0 1 3 0 6 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 4 4 8 5 3 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: LABORA VITAL IPS CENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 49 40 11 LC 611

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 6 4 4 1 3 8 0 2	2 0 1 7 0 9 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 4 4 8 5 3 9	

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO