



Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	Fundación la Casa del Niño NIT: 806.008.935-1
	CERTIFICADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 004 (29/05/2025) SOGCS

OE_17/12/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

ELENA SALCEDO DONADO

Supervisora CA 13006012025

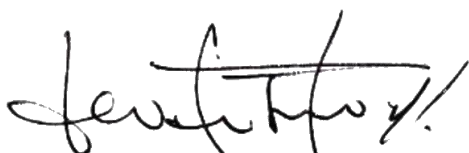
Centro Zonal Carmen de Bolívar

Saludos de paz y bien.

Cordialmente, adjuntamos cuenta de cobro correspondiente al periodo del 16 al 30 de diciembre **Programa Modalidad Internado para Discapacidad** contrato de aportes 13006012025. Se adjuntan los siguientes documentos:

1. Certificado de atención
2. Documento de cobro
3. Planilla de usuarios atendidos
4. Informe Financiero
5. Certificado de Pago Parafiscales
6. Certificado de pago a Proveedores
7. Copia del Rut

Atentamente,



NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA

Representante Legal

Fundación la Casa del niño

Proyectó: Dania Pérez
Elaboró: Dania Pérez

	Fundación la Casa del Niño NIT: 806.008.935-1
	CERTIFICADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 004 (29/05/2025) SOGCS

C_17/12/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

ELENA SALCEDO DONADO

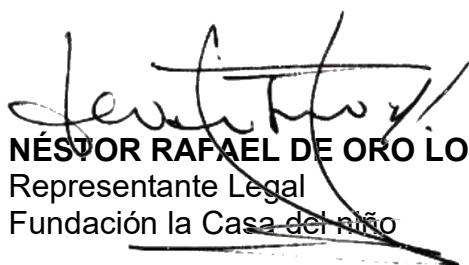
Supervisora CA 13006012025

Centro Zonal Carmen de Bolívar

El representante Legal y director ejecutivo de la Fundación la Casa del Niño certifica que durante el periodo comprendido entre el 16 y el 30 de diciembre del presente año, la Fundación la Casa del Niño le brinda atención a 48 niños, niñas y adolescentes en la **Modalidad Internado con Discapacidad**, conforme al Contrato de Aportes No. **13006012025** celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **ICBF**, Regional Bolívar y la Fundación la Casa del Niño, de San Juan Nepomuceno, Bolívar.

Para mayor constancia se firma a los 17 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA

Representante Legal

Fundación la Casa del Niño

Proyectó: Dania Pérez
Elaboró: Dania Pérez



Fundación Casa del Niño IPS

NIT: 806.008.935-1

CERTIFICADOS

Fecha de Emisión: 01/08/2012

Versión: 003 (05/11/2020)

SOGCS

C_17/12/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Señor(a)

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOLIVAR**

Yo, ADIRGENIA **GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO identificada con NIT No. 806.008.935-1, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios de la modalidad internado con discapacidad de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al 30 del mes de noviembre año 2025.

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS
TP 164231- T
Revisor Fiscal

Proyectó: Adirgenia Guzman
Elaboró: Dania Perez

	Fundación la Casa del Niño NIT: 806.008.935-1
	CERTIFICADOS Fecha de Emisión: 01/08/2012 Versión: 004 (29/05/2025) SOGCS

OE_17/12/2025

San Juan Nepomuceno, Bolívar

DOCUMENTO DE COBRO

CLIENTE: ICBF REGIONAL BOLÍVAR

PROVEEDOR: FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO NIT: 806.008.935-1

CONCEPTO: Contrato para la atención de 48 CUPOS niños, niñas y adolescentes en concordancia al Programa de Bienestar Servicio de Atención Especializada en Restablecimiento de Derechos de Protección, Modalidad INTERNADO con Discapacidad (Contrato de Aportes 13006012025)

Periodo a Liquidar: ATENCION 15 DIAS 2025

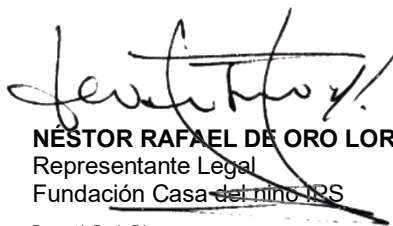
Días del Mes	Días contratados mes	Cupos día Contratados
15	750	750

COBROS POR ATENCION:			
Cupos día Contratados	Periodo	Valor Cupo Día	Subtotal
750	ATENCION 15 DIAS 2025	\$ 84.446,14	\$ 43.819.898
COBROS POR OTROS CONCEPTOS:			
112	Rubro 112	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000

Resumen

COBROS POR ATENCION	\$ 43.819.898
COBROS POR CUPOS NO ATENDIDOS	
COBROS POR OTROS CONCEPTOS	\$ 6.000.000
TOTAL	\$ 49.819.898

EN LETRAS: Cuarenta y Nueve Millones Ochocientos Diecinueve Mil Ochocientos Noventa y Ocho pesos MI


NÉSTOR RAFAEL DE ORO LORA
Representante Legal
Fundación Casa del Niño IPS
Proyectó: Dania Pérez
Elaboró: Dania Pérez

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES,
RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**



San Juan Nepomuceno, Bolívar 17 de diciembre de 2025

FUNDACIÓN
Casa del Niño

SEÑORES:

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL
BOLIVAR**

Yo, **ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.047.372.356 de la ciudad de Cartagena de Indias, en mi calidad de Revisor Fiscal de la Entidad contratista FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO identificada con NIT No. 806.008.935-1, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia certifico que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL correspondiente al mes noviembre de 2025.

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

Atentamente,

ADIRGENIA GUZMAN CONTRERAS

TP 164231-T
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

164231-T

ADIRGENIA DEL CARMEN
GUZMAN CONTRERAS
C.C. 1047372356

RESOLUCION INSCRIPCION 394 **FECHA 13/12/01**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE



ANIL SARMIENTO P. V. S. C. 175321

Valido para acreditar
Revisor Fiscal de
Fundación Casa del Niño

FIRMA DEL TITULAR

90944

Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LABORARIO 1793 01/2008

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.047.372.356**

GUZMAN CONTRERAS

APELLIDOS

ADIRGENIA DEL CARMEN

NOMBRES

Adirgenia Guzman Contreras
FIRMA



CS Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1986**
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

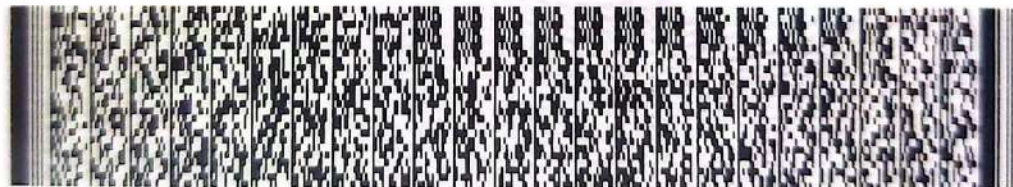
G.S. RH

SEXO

15-ABR-2004 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0500100-00853857-F-1047372356-20161006

0051654587G 1

9997146143

CS Escaneado con CamScanner

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B1801A17E27C07BE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ADIRGENIA DEL CARMEN GUZMAN CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1047372356 de CARTAGENA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 164231-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

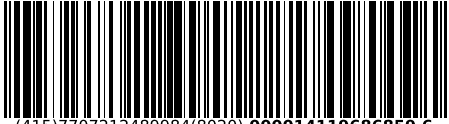
Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

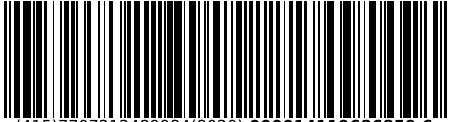

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141196868596			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8060089351		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
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 FUNDACIÓN LA CASA DEL NIÑO					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bolívar		40. Ciudad/Municipio San Juan Nepomuceno	
41. Dirección principal BRR LA BODEGA CR 11 7 12					
42. Correo electrónico fucaninoips@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3205432353		45. Teléfono 2 3215293307	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8559		47. Fecha inicio actividad 20001113		48. Código 8720	
49. Fecha inicio actividad 20001113		50. Código 10848699		51. Código	
52. Número establecimientos 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 47141642485255					
04- Impto renta y compl. régimen especial 55- Informante de Beneficiarios Finales					
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					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
57. Modo			58. CPC		
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 6					
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 PADRON VILLAFANE RAUL JOSE					
985. Cargo Gestor I					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 6 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141196868596		
 (415)7707212489984(8020) 000014119686859 6					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 6 0 0 8 9 3 5 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
				14. Buzón electrónico 6	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza 2		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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 1 6		70. Beneficio 2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 1		72. Número 7		73. Fecha 2 0 0 0 1 1 1 3	
74. Número de notaría		75. Entidad de registro 0 3		76. Fecha de registro 2 0 0 0 1 2 2 1	
77. No. Matrícula mercantil 0 9 0 0 2 3 5 5 2 2		78. Departamento 1 3		79. Ciudad/Municipio 9	
Vigencia		80. Desde 2 0 0 0 1 1 1 3		81. Hasta 2 0 9 9 1 2 3 1	
				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	
1		8 1		2 0 2 5 0 3 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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141196868596			
				 (415)7707212489984(8020) 000014119686859 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 9 2 5			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido DE ORO		105. Segundo apellido LORA		106. Primer nombre NESTOR		107. Otros nombres RAFAEL	
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			
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

141196868596



(415)7707212489984(8020) 000014119686859 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 6 0 0 8 9 3 5 1

Impuestos de Cartagena

6

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

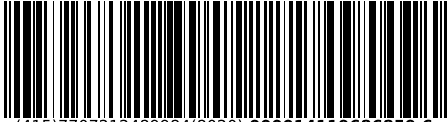
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 5 1 0 0 2 4	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DIAZ	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre GUSTAVO	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. %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

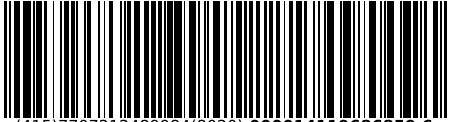
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 3 1 1 2 5	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DE ORO	116. Segundo apellido LORA	117. Primer nombre NESTOR	118. Otros nombres RAFAEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

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

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5				
				4. Número de formulario 141196868596				
 (415)7707212489984(8020) 000014119686859 6								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6		
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		1 0 4 7 3 7 2 3 5 6		4		1 6 4 2 3 1 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	GUZMAN		CONTRERAS		ADIRGENIA		DEL CARMEN	
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 1 0 7					
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 7 7 9 9 5 9		5		8 6 3 0 5 T	
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres	
	ARRIETA		ROMERO		PAOLA			
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 4 0 9 2 4					
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		4 5 6 9 4 7 8 0		8		1 3 8 8 2 1 T	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	AGAMEZ		ROMERO		CLAUDIA		CECILIA	
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 1 2					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141196868596			
 (415)7707212489984(8020) 000014119686859 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 6 0 0 8 9 3 5		1		Impuestos de Cartagena		6	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Otros tipos de educación n.c.p. 8 5 5 9					
162. Nombre del establecimiento FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS							
163. Departamento Bolívar 1 3		164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1					
165. Dirección MZ E LT 27 BRR SANTA LUCIA							
166. Número de matrícula mercantil 0 9 3 9 4 0 9 4 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 1 9			
168. Teléfono 3 1 2 6 2 2 5 2 9 5				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			