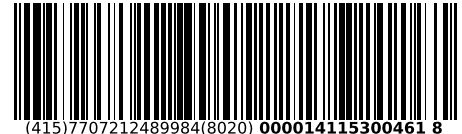


DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 20 Actualización de Responsabilidades				4. Número de formulario 141153004618	
(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 8 0 0 2 1 3		8	Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
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					
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
COMFABOY					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Boyacá		Tunja	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico			
CR 10 16 81		direccion@comfaboy.com.co			
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
1 5 0 0 0 1		6 0 8 7 4 4 1 5 1 5		3 1 4 4 1 1 9 2 5 9	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
8 4 1 3		1 9 6 1, 0 4, 1 3		5 5 1 3	
2 0 1 3, 1 0 2 2		7 9 1 1, 6 8 1 0		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
06- Ingresos y patrimonio.					
33- Impuesto nacional al consumo					
07- Retención en la fuente a título de rent					
42- Obligado a llevar contabilidad					
08- Retención timbre nacional					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
52 - Facturador electrónico					
10- Obligado aduanero					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
13- Gran contribuyente					
14- Informante de exogena					
Usuarios aduaneros					
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					
2025-01-02 / 04:07:18PM					
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					
ORTIZ ECHEVERRI WILMAR					
985. Cargo					
Gestor II					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

8

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	0 4 2 8	
73. Fecha	1 9 6 1, 0 8, 1 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 6 1, 0 8, 1 7	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 1, 0 8, 1 7	
81. Hasta	3 0 1 8, 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 de Subsidio Familiar

6

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 6, 0 6, 1 0		-
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

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

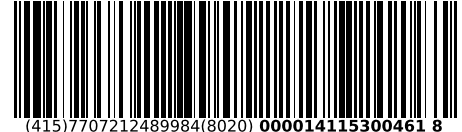
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 1 2 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 3 6 2 6 2 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GARCIA HERREROS	105. Segundo apellido RUSSY	106. Primer nombre FREDY
107. Otros nombres GEOVANNY	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 8 2 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 9 6 8 7 1 4 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GUTIERREZ	105. Segundo apellido REINA	106. Primer nombre MANUEL
107. Otros nombres LEONARDO	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

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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 6 5 8 3 0
	128. Primer apellido CELY	129. Segundo apellido PINEDA	130. Primer nombre LUZ	131. Otros nombres ZORAIDA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 8 0 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV 4	139. Número de tarjeta profesional 6 7 5 6 4
	140. Primer apellido SOSSA	141. Segundo apellido VIVAS	142. Primer nombre YOLANDA	143. Otros nombres STELLA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 8 0 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 4	151. Número de tarjeta profesional 1 2 2 3 4 0
	152. Primer apellido GONZALEZ	153. Segundo apellido PACHECO	154. Primer nombre ELIANA	155. Otros nombres JUDITH
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 1 0 2 0 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama	2 3 8
165. Dirección CL 17 12 71			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 6 1 2 0 2 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Moniquirá	4 6 9
165. Dirección KM 2 VTE SANTA SOFIA			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 2 8 2 3 1 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Paipa	5 1 6
165. Dirección KM 1 VTE LAGO SOCHAGOTA			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 8 5 0 0 7 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá	1 7 6
165. Dirección AUT SALIDA A TUNJA 35 75			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 2 6 4 5 4 0	169. Fecha de cierre	

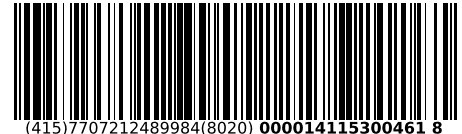
160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Puerto Boyacá	5 7 2
165. Dirección CR 2 13 35			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 3 8 3 6 1 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
165. Dirección CR 10 13 28			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 7 1 7 8 6 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Guateque	3 2 2
165. Dirección CL 11 5 49			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 5 4 0 0 8 3	169. Fecha de cierre	1 9 6 1 0 9 0 1

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CR 10 16 81			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 4 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud,	8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL DE DUITAMA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama	2 3 8
165. Dirección VDA SAN ANTONIO SEC COGOLLO			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 8 7 4 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud,	8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá	1 7 6
165. Dirección CR 11 17 44			
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud,	8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama	2 3 8
165. Dirección CL 14 CR 14 ESQ			
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1	
168. Teléfono 6 0 8 7 4 4 1 5 1 5		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud,	8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Paipa	5 1 6
165. Dirección CL 25 19 124			
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1	
168. Teléfono 6 0 8 7 4 4 1 5 1 5		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento COLEGIO COMFABOY TUNJA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CR 1 40 BRR LA ESMERALDA	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

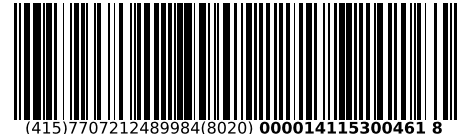
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento COLEGIO COMFABOY DUITAMA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8
165. Dirección CL 18 7 60 BRR MANZANAREZ	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono 6 0 8 7 4 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento: EDUCACION ESPECIAL TUNJA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CL 17 9 03	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono 6 0 8 7 4 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento CENTRO RECREACIONAL Y CONVENCIONES SOGAMOSO COMFABOY	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso 7 5 9
165. Dirección CL 54 10 C 05 VIA INDUMIL	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CR 10 16 81	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, 8 4 1 3
162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS SOCIALES SAMACA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Samacá 6 4 6
165. Dirección CL 4 5 23	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 9
168. Teléfono 6 0 8 7 4 4 1 5 1 5	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141153004618



(415)7707212489984(8020) 000014115300461 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 1 8 0 0 2 1 3

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9
162. Nombre del establecimiento CENTRO RECREACIONAL URBANO DE TUNJA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CL 35 2 22 E BRR LA ESMERALDA	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 6 1 0 9 0 1
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

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