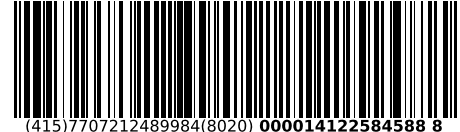


2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 1 3 9 4 9

1

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

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

FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA LIMITADA

36. Nombre comercial

37. Sigla

FAMAC LTDA

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Caquetá

1 8

Florencia

0 0 1

41. Dirección principal

CR 9 9 104 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico

facturaelectronica@famacltda.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 8 4 3 6 6 8 7 0

45. Teléfono 2

3 1 4 4 7 3 0 8 2 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 2 5 0 1 0 1

8 6 2 2

2 0 2 5 0 1 0 1

8 6 9 1

9

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 |
| 5 | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

| | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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

60. No. de Folios:

0

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:

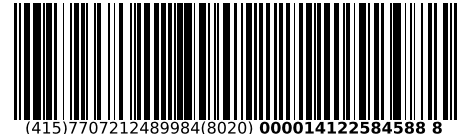
984. Nombre GIRALDO ALZATE DAGOBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 3 9 4 9 1 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia | 14. Buzón electrónico 2 8 |
|---|------------|---|------------------------------|

Características y formas de las organizaciones

| | | |
|--|---|---|
| 62. Naturaleza <input type="text" value="2"/> | 63. Formas asociativas <input type="text" value="1 0"/> | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/> |
| 65. Fondos <input type="text"/> | 66. Cooperativas <input type="text"/> | 67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/> |
| 68. Sin personería jurídica <input type="text"/> | 69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/> | 70. Beneficio <input type="text" value="1"/> |

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 5 | 82. Nacional <input type="text" value="1 0 0 %"/> |
| 72. Número | 2 5 2 1 | 3 4 0 1 | 83. Nacional público <input type="text" value="0 . 0 %"/> |
| 73. Fecha | 1 9 9 0, 1 2, 1 4 | 2 0 1 6, 1 1, 0 8 | 84. Nacional privado <input type="text" value="1 0 0 . 0 %"/> |
| 74. Número de notaría | 1 | 1 | 85. Extranjero <input type="text" value="0 %"/> |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 | 86. Extranjero público <input type="text" value="0 . 0 %"/> |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 0, 1 2, 1 4 | 2 0 1 6, 1 1, 1 0 | 87. Extranjero privado <input type="text" value="0 . 0 %"/> |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 4 9 1 1 | 1 4 9 1 1 | |
| 78. Departamento | 1 8 | 1 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 0 0 1 | |
| Vigencia | | | |
| 80. Desde | 1 9 9 0, 1 2, 1 4 | 2 0 2 0, 1 2, 0 3 | |
| 81. Hasta | 2 0 2 0, 1 2, 0 3 | | |

Entidad de vigilancia y control

| | |
|---|----------------------------------|
| 88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Nacional de Salud | <input type="text" value="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 6, 0 1, 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

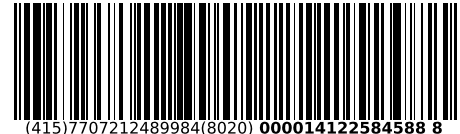
Vinculación económica

| | | | |
|---|--|---|------------------------------|
| 93. Vinculación económica <input type="text"/> | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. <input type="text"/> |
| 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

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

| | | | |
|--|-------|----------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
| 8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 |

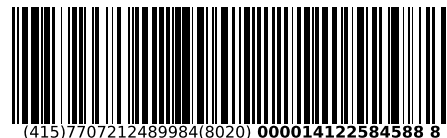
Representación

| | | | | |
|--|-------------------------|---|--------------------|------------------------------------|
| 1 | 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
| | REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 5 0 4 0 1 | | |
| | 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 6 2 0 8 4 7 2 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| GIRALDO | ALZATE | DAGOBERTO | | |
| 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 3 0 4 2 7 | | |
| | 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 7 6 3 9 9 0 2 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres | |
| VARGAS | | JESUS | MARIA | |
| 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 | | |
| | | | | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 3 9 4 9 1 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia | 14. Buzón electrónico 2 8 |
|---|------------|---|------------------------------|

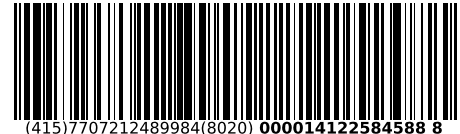
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | | | | |
|---|------------------------------|--|-----------------------|-------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--------|
| 1 | Cédula de Ciudadada | 1 3 | 1 6 2 0 8 4 7 2 | COLOMBIA | 1 6 9 | | | |
| | 115. Primer apellido | GIRALDO | 116. Segundo apellido | ALZATE | 117. Primer nombre | DAGOBERTO | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 22,656,000 | 121. % Participación | 4 . 4 6 | 122. Fecha de ingreso | 1 9 9 0 1 2 1 4 | 123. Fecha de retiro | |
| 2 | NIT | 3 1 | 8 9 1 1 0 0 5 3 9 | COLOMBIA | 1 6 9 | | | |
| | 115. Primer apellido | | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | ASOCIACION DE TRABAJADORES DE LA EDUCACION DEL CAQUETA | | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 1,527,899,000 | 121. % Participación | 9 8 . 5 4 | 122. Fecha de ingreso | 1 9 9 0 1 2 1 4 | 123. Fecha de retiro | |
| 3 | Cédula de Ciudadada | 1 3 | 7 7 2 6 8 0 0 | COLOMBIA | 1 6 9 | | | |
| | 115. Primer apellido | OBANDO | 116. Segundo apellido | GALINDEZ | 117. Primer nombre | YORMAN | 118. Otros nombres | ANDRES |
| | 119. Razón social | | | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 2 0 2 2 1 1 1 1 | 123. Fecha de retiro | |
| 4 | Cédula de Ciudadan | 1 3 | 1 2 1 8 8 0 9 3 | COLOMBIA | 1 6 9 | | | |
| | 115. Primer apellido | GOMEZ | 116. Segundo apellido | MOSQUERA | 117. Primer nombre | EDGAR | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 2 0 2 2 1 1 1 1 | 123. Fecha de retiro | |
| 5 | Cédula de Ciudadan | 1 3 | 9 6 3 3 1 7 8 3 | COLOMBIA | 1 6 9 | | | |
| | 115. Primer apellido | GARCIA | 116. Segundo apellido | LONDOÑO | 117. Primer nombre | GILBERTO | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 2 0 2 2 1 1 1 1 | 123. Fecha de retiro | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

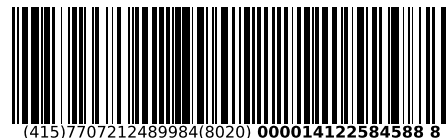
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 1 7 6 3 9 9 0 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| VARGAS | | JESUS | MARIA |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 1 1 1 7 5 0 3 0 8 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| SAPUYES | CHAVEZ | DANIEL | ALEXIS |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 7 9 7 2 4 9 3 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| ALVAREZ | VALENZUELA | JOALBERTH | |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 1 1 1 7 5 2 1 9 6 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| VASQUEZ | LOPEZ | JORGE | ALBERTO |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
| Cédula de Ciudadana 1 3 | 1 7 7 7 3 9 1 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |
| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| PRIETO | MEDINA | JOSE | DAVID |
| 119. Razón social | | | |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | 2 0 1 8 1 1 0 1 | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1

Impuestos y Aduanas de Florencia

2 8

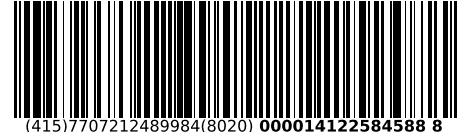
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|
| 1 | Cédula de Ciudadana | 1 3 | 1 7 6 9 0 0 1 0 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | PEREZ | JOVEN | | ROBINSON | |
| | 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 2 | Cédula de Ciudadana | 1 3 | 1 7 6 5 2 1 1 6 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | RENERIA | ANDRADEZ | | WISTONG | |
| | 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 3 | Cédula de Ciudadana | 1 3 | 1 7 6 5 3 7 1 8 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | PINTO | GUARNIZO | | LUIS | HERNANDO |
| | 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 4 | Cédula de Ciudadana | 1 3 | 9 6 3 2 9 9 7 2 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | MENDOZA | | | JAILTON | |
| | 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |
| 5 | Cédula de Ciudadana | 1 3 | 9 6 3 6 1 0 5 9 | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| | GARCIA | SISCUE | | LUIS | CARLOS |
| | 119. Razón social | | | | |
| 120. Valor capital del socio | | 121. % Participación | | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
| | | | | 2 0 2 2 1 1 1 1 | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888

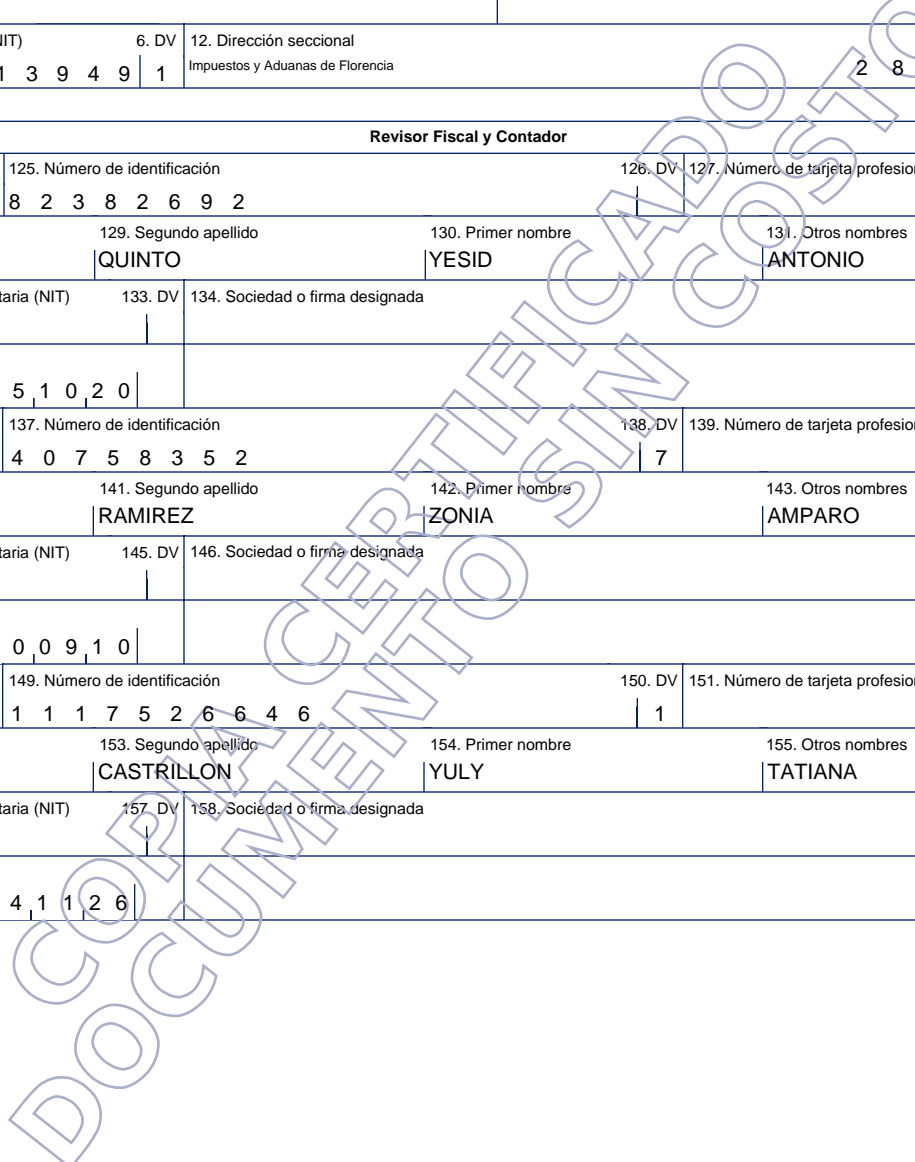


(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

| | | | |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Florencia | 14. Buzón electrónico 2 8 |
|---|------------|---|------------------------------|

Revisor Fiscal y Contador

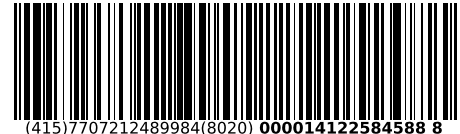
| | | | | |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación 8 2 3 8 2 6 9 2 | 126. DV 1 | 127. Número de tarjeta profesional 3 5 7 7 4 T |
| | 128. Primer apellido MENESES | 129. Segundo apellido QUINTO | 130. Primer nombre YESID | 131. Otros nombres ANTONIO |
| | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada | |
| | 135. Fecha de nombramiento 2 0 1 5 1 0 2 0 | | | |
| Revisor fiscal suplente | 136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 137. Número de identificación 4 0 7 5 8 3 5 2 | 138. DV 7 | 139. Número de tarjeta profesional 1 7 0 1 2 T |
| | 140. Primer apellido MARIN | 141. Segundo apellido RAMIREZ | 142. Primer nombre ZONIA | 143. Otros nombres AMPARO |
| | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada | |
| | 147. Fecha de nombramiento 2 0 1 0 0 9 1 0 | | | |
| Contador | 148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación 1 1 1 7 5 2 6 6 4 6 | 150. DV 1 | 151. Número de tarjeta profesional 2 5 7 2 8 2 T |
| | 152. Primer apellido ROJAS | 153. Segundo apellido CASTRILLON | 154. Primer nombre YULY | 155. Otros nombres TATIANA |
| | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada | |
| | 159. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 1 1 2 6 | | | |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

| | | | |
|--|---------------------|--|-------------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana | 8 6 9 9 |
| 162. Nombre del establecimiento FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA FAMAC LTDA | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Florencia | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 9 9 104 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 4 9 1 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 1 9 9 0, 1 2, 1 4 |
| 168. Teléfono | 6 0 8 4 3 6 6 8 7 0 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana | 8 6 9 9 |
| 162. Nombre del establecimiento FAMAC LTDA SEDE DONCELLO | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio El Doncello | 2 4 7 |
| 165. Dirección CL 4 4 34 BRR SIMON BOLIVAR | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 9 7 0 0 3 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 6, 1 1, 0 2 |
| 168. Teléfono | 3 2 2 6 4 4 9 6 9 8 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana | 8 6 9 9 |
| 162. Nombre del establecimiento: FAMAC LTDA SEDE SAN VICENTE | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio San Vicente del Caguán | 7 5 3 |
| 165. Dirección CR 7 12 25 BRR COLISEO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 9 7 0 0 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 6, 1 1, 0 2 |
| 168. Teléfono | 3 1 0 6 7 2 4 8 0 1 | 169. Fecha de cierre | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

| | | | |
|--|---------------------|--|-------------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento FAMAC LTDA SEDE PAUJIL | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio El Paujil | 2 5 6 |
| 165. Dirección CR 3 3 3 67 73 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 9 7 0 0 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 1 6, 1 1, 0 2 |
| 168. Teléfono | 3 2 1 3 0 6 3 7 1 6 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento FAMAC LTDA SEDE CENTRO | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Florencia | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 13 11 H 46 BRR SAN FRANCISCO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 2 2 2 8 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 1, 1 1, 1 7 |
| 168. Teléfono | 6 0 8 4 3 6 6 8 7 0 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: FAMAC LTDA SEDE CARTAGENA DEL CHAIRA | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Cartagena del Chairá | 1 5 0 |
| 165. Dirección CR 12 A 2 A 55 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 2 9 6 0 5 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 3, 0 5, 1 6 |
| 168. Teléfono | 3 1 6 2 6 8 8 0 4 0 | 169. Fecha de cierre | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141225845888



(415)7707212489984(8020) 000014122584588 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 1 3 9 4 9 | 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

2 8

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

| | | | |
|---|---------------------|--|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana | 8 6 9 9 |
| 162. Nombre del establecimiento FAMAC LTDA SEDE SILVANIA | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Florencia | 0 0 1 |
| 165. Dirección CR 14 A 5 B 3 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 3 5 7 4 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 4 1 0 0 8 |
| 168. Teléfono | 3 1 1 3 4 7 8 9 1 1 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento FAMAC LTDA SEDE PUERTO RICO | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio Puerto Rico | 5 9 2 |
| 165. Dirección CL 6 6 14 BRR LAS AMERICAS | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 4 0 5 1 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 5 1 2 0 3 |
| 168. Teléfono | 3 1 3 6 5 5 9 6 9 6 | 169. Fecha de cierre | |
| 160. Tipo de establecimiento Sede | 0 9 | 161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento: FAMAC LTDA SEDE SAN JOSE DEL FRAGUA | | | |
| 163. Departamento Caquetá | 1 8 | 164. Ciudad/Municipio San José del Fragua | 6 1 0 |
| 165. Dirección CL 5 A SUR 1 C 54 60 BRR CIUADELA SUMAWASY | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 1 4 0 5 1 7 | 167. Fecha de la matrícula mercantil | 2 0 2 5 1 2 0 3 |
| 168. Teléfono | 3 1 3 6 5 5 9 6 9 6 | 169. Fecha de cierre | |