

<p>Diligencia a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.</p>	<p>Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación</p>
--	---

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
<p>REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL</p> <p>MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>RENOVACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/></p> <p>AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/></p> <p>N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN</p> <p><input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>AÑO QUE RENUOVA <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>TIPO ESPECIFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p>REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURIAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS</p> <p>INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>RENOVACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/></p> <p>AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/></p> <p>N° INSCRIPCIÓN</p> <p><input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>AÑO QUE RENUOVA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</p> <p>INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>RENOVACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>CANCELACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR</p> <p><input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>N° INSCRIPCIÓN</p> <p><input style="width: 80px;" type="text"/></p>	
IDENTIFICACIÓN			
<p>Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL</p>		<p>SIGLA</p>	
<p>Personas Naturales PRIMER APELLIDO</p>		<p>SEGUNDO APELLIDO</p>	
<p>NIT <input style="width: 150px;" type="text"/> DV <input style="width: 30px;" type="text"/></p>		<p>PRIMER NOMBRE</p>	
<p>IDENTIFICACIÓN N° <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>SEGUNDO NOMBRE</p>	
<p>FECHA DE EXPEDICIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>PAÍS</p>	
<p>LUGAR DE EXPEDICIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>TIPO</p>	
<p>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/></p>		<p>CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/></p>	
<p>No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN <input style="width: 150px;" type="text"/></p>		<p>No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente) <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	
<p>PAÍS ORIGEN <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>PAÍS <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
INFORMACIÓN GENERAL			
<p>DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL <input style="width: 150px;" type="text"/></p>		<p>ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>UBICACIÓN: LOCAL <input style="width: 40px;" type="text"/> OFICINA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>LOCAL Y OFICINA <input style="width: 40px;" type="text"/> FÁBRICA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>VIVIENDA <input style="width: 40px;" type="text"/> FINCA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>MUNICIPIO <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>DEPARTAMENTO <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>PAÍS <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>TELÉFONO 2 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>TELÉFONO 3 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input style="width: 150px;" type="text"/></p>			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
<p>DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL <input style="width: 150px;" type="text"/></p>		<p>ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>MUNICIPIO <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>DEPARTAMENTO <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>PAÍS <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>TELÉFONO 1 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>TELÉFONO 2 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>TELÉFONO 3 <input style="width: 100px;" type="text"/></p>		<p>CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input style="width: 150px;" type="text"/></p>	
<p>LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:</p>		<p>De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado</p>	
<p>PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/></p>		<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
<p>Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)</p>			
<p>INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.</p>			
<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1</p>		<p>ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2</p>	
<p>CLASE <input style="width: 40px;" type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>		<p>CLASE <input style="width: 40px;" type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>	
<p>FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>		<p>FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	
<p>AAAAA MMDD</p>		<p>AAAAA MMDD</p>	
<p>IMPORTADOR <input type="checkbox"/></p>		<p>EXPORTADOR <input type="checkbox"/></p>	
<p>USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/></p>		<p>DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)</p>	

Diligencia a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

45 -

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

Activo Corriente \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____
Activo No Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____
Activo Total \$ _____ Pasivo Total \$ _____
Patrimonio Neto \$ _____
Pasivo + Patrimonio \$ _____
Balance Social (*) \$ _____
(* Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro)

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____
Otros Ingresos \$ _____
Costo de Ventas \$ _____
Gastos Operacionales \$ _____
Otros Gastos \$ _____
Gastos por Impuestos \$ _____
Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____
Resultado del Período \$ _____

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIIF

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL

1.1. PÚBLICO _____ %

1.2. PRIVADO _____ %

2. EXTRANJERO

2.1. PÚBLICO _____ %

2.2. PRIVADO _____ %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

6 APORTES LABORALES

APORTES ACTIVOS

APORTES LABORALES ADICIONALES

APORTES EN DINERO

TOTAL APORTES

\$ _____ % _____

\$ _____ % _____

\$ _____ % _____

\$ _____ % _____

\$ _____ % _____

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

REFERENCIAS - COMERCIALES

7 1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

8 CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA OTRO CUAL? _____

NÚMERO DE EMPLEADOS

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO CUANTOS: _____

TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO

PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) _____

DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

9 MATRÍCULA INMOBILIARIA _____

MATRÍCULA INMOBILIARIA _____

DIRECCIÓN _____

DIRECCIÓN _____

BARRIO _____

BARRIO _____

MUNICIPIO _____

MUNICIPIO _____

DEPARTAMENTO _____

DEPARTAMENTO _____

PAIS _____

PAIS _____

LEY 1780 DE 2016

10 DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.

SI NO

SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY

CUMPLO NO CUMPLO

PROTECCIÓN SOCIAL

11 ¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI NO

TIPO DE APORTANTE:

APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES

CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES

APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010

APORTANTE INDEPENDIENTE

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta.

Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica

FIRMA

Documento de identificación N° _____

CC

CE

TI

PASAPORTE

PAIS _____

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio

Firma y Sello de la Cámara de Comercio