



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



Diligencie a máquina o letra impresa 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

32 - 20200703

INFORMACIÓN DEL REGISTRO					
1	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR /SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES		
	MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>		
	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		
	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>		
	Nº MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 1 9 3 9 2 6 <input type="checkbox"/>	Nº INSCRIPCIÓN 1 0 2 0 7 5 7 5 8 5 <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>		
	AÑO QUE RENUEVA 2 0 2 0	AÑO QUE RENUEVA <input type="checkbox"/>	Nº INSCRIPCIÓN 1 0 2 0 7 5 7 5 8 5 <input type="checkbox"/>		
	TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 2				
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 1					
IDENTIFICACIÓN					
2	Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL	SIGLA			
	Personas Naturales PRIMER APELLIDO LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO ESIAIT	PRIMER NOMBRE JOYA SEGUNDO NOMBRE G		
	NIT 1 0 2 0 7 5 7 5 8 5 <input type="checkbox"/>	DV 1			
	IDENTIFICACIÓN N° 1 0 2 0 7 5 7 5 8 5 <input type="checkbox"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN 20081202	LUGAR DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ	TIPO CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS CO	
	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN		No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)	
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES					
3	INFORMACIÓN GENERAL				
	DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL TRANSVERSAL 14B NRO. 28A - 17		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>		
	UBICACIÓN:	LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>		
	MUNICIPIO SANTA MAR	0 0 1	DEPARTAMENTO MAGDALENA 4 7	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO REPOSO	PAÍS CO
	TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) 3 1 8 7 1 1 8 5 3 5	TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/>		TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/>	
	CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) jgle17@hotmail.com				
	INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA				
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL TRANSVERSAL 14B NRO. 28A - 17		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="checkbox"/>		
	MUNICIPIO SANTA MAR	0 0 1	DEPARTAMENTO MAGDALENA 4 7	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO REPOSO	PAÍS CO
	TELÉFONO 1 3 1 8 7 1 1 8 5 3 5	TELÉFONO 2 <input type="checkbox"/>	TELÉFONO 3 <input type="checkbox"/>		
	CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) jgle17@hotmail.com				
	LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>	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 SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS					
4	Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)				
	INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.				
	ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 CLASE 4 7 7 1 SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>		
	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 2 0 1 7 0 9 2 7	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA A A A A M M D D	IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	EXPORTADOR <input type="checkbox"/>	USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>
	DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres) VENTA VIRTUAL DE PANTALONETAS DE BAÑO.				

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 2

Diligencie a máquina o letra impresa 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

32 - 20200703

INFORMACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$ 450,000.00	Passivo Corriente	\$ 450,000.00
Activo No Corriente	\$ 450,000.00	Passivo No Corriente	\$ 0.00
Activo Total	\$ 900,000.00	Passivo Total	\$ 450,000.00
		Patrimonio Neto	\$ 450,000.00
		Passivo + Patrimonio	\$ 900,000.00
		Balance Social (*)	\$ _____
		(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)		GRUPO NIIF	<input checked="" type="checkbox"/> 4
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS		1. NACIONAL	1.1. PÚBLICO _____ %
		2. EXTRANJERO	2.1. PÚBLICO _____ %
			1.2. PRIVADO _____ %
			2.2. PRIVADO _____ %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

REFERENCIAS - COMERCIALES

1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____
2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUANTOS: <input type="text"/>	TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <input type="text"/> 0

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

MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN
BARRIO	BARRIO
MUNICIPIO	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
PAÍS	PAÍS

LEY 1780 DE 2016

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.	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 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input checked="" type="checkbox"/>

PROTECCIÓN SOCIAL

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
TIPO DE APORTANTE: (Marque con una X la casilla que corresponda)	APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/>	CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES <input type="checkbox"/>	APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 <input type="checkbox"/>	APORTANTE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>

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

LOPEZ ESLAIT JOTA G

Documento de identificación N° 1020757585

CC CE TI PASAPORTE PAÍS

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



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS
DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS

ANEXO 1



GXCQ4J

Diligencie a máquina o letra impresa 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

32 - 20200703

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	SUCURSAL <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL N° 1 9 3 9 2 7	<input type="checkbox"/>					
AÑO QUE RENUEVA 2 0 2 0											

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.														
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA														
MAR INTENSO MEN														
DIRECCIÓN COMERCIAL					CÓDIGO POSTAL		BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO							
TRANSVERSAL 14B NRO. 28A - 17							REPOSO							
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2			TELÉFONO 3									
3 1 8 7 1 1 8 5 3 5														
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO			UBICACIÓN		LOCAL		LOCAL Y OFICINA		VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/>			
1 SANTA MARTA		0 0 1 MAGDALENA			4 7									
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)*		jgle17@hotmail.com			OFICINA		FÁBRICA		FINCA					
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)														
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN					CÓDIGO POSTAL		BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO							
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)														
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.) \$ 900,000														
Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 1														
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA														
INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)														
ACTIVIDAD PRINCIPAL		ACTIVIDAD SECUNDARIA			OTRAS ACTIVIDADES									
CIIU 1 4 7 7 1 SHD <input type="checkbox"/>		CIIU 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>			CIIU 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>		CIIU 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SHD <input type="checkbox"/>							
Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.														
DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres) VENTA VIRTUAL DE PANTALONETAS DE BANO														
3 PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> COPROPIETARIO <input type="checkbox"/>														
EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input type="checkbox"/> AJENO <input checked="" type="checkbox"/>														
PROPIETARIO (S) SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL														
NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) LOPEZ ESLAIT JOTA G														
IDENTIFICACIÓN N°		Tipo de Identificación del propietario			MATRÍCULA MERCANTIL DEL		CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE							
1 0 2 0 7 5 7 5 8 5 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/>		CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>			1 9 3 9 2 6		3 2							
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL TRANSVERSAL 14B NRO. 28A - 17														
MUNICIPIO SANTA MARTA		0 0 1			DEPARTAMENTO MAGDALENA		4 7							
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2			TELÉFONO 3									
3 1 8 7 1 1 8 5 3 5														
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL TRANSVERSAL 14B NRO. 28A - 17					MUNICIPIO		SANTA MARTA		0 0 1		DEPARTAMENTO		MAGDALENA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR														
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>			Nº				PAÍS					
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.														
4 FIRMA														
NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)														
IDENTIFICACIÓN N°		Tipo de Identificación del propietario			MATRÍCULA MERCANTIL DEL		CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE							
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL														
MUNICIPIO					DEPARTAMENTO									
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2			TELÉFONO 3									
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL					MUNICIPIO				DEPARTAMENTO					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR														
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>			Nº				PAÍS					
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.														
FIRMA														
CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDO PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)					ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO									