

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 1 DE 2

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
- En los términos del artículo 36 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO <input type="text"/>		FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
INFORMACIÓN DEL REGISTRO					
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR		REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS		REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	
MATRICULA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA MERCANTIL <input type="text"/>	AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
				RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
				CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) <input type="text"/>					
SIGLA <input type="text"/>					
Personas naturales PRIMER APELLIDO <input type="text"/>		SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		NOMBRES <input type="text"/>	
IDENTIFICACIÓN No. <input type="text"/>		TIPO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		PASAPORTE <input type="checkbox"/> País <input type="text"/>	
NIT. No. <input type="text"/>		D.V. <input type="text"/>			
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES					
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL <input type="text"/>					
MUNICIPIO <input type="text"/>		DEPARTAMENTO <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) <input type="text"/>		TELÉFONO 2 <input type="text"/>		TELÉFONO 3 <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL <input type="text"/>					
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>	
De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí informados. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los números celulares, aquí informados. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>					
ACTIVIDADES ECONÓMICAS					
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 SHD <input type="text"/>	CIIU 2 SHD <input type="text"/>	CIIU 3 SHD <input type="text"/>	CIIU 4 SHD <input type="text"/>	CIIU 5 SHD <input type="text"/>	CIIU 6 SHD <input type="text"/>
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. <input type="text"/>					
INFORMACIÓN FINANCIERA					
En los términos de la Ley, debe tomarse del Estado de Situación Financiera (ESFA) con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos Colombianos. Datos sin decimales					
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA			ESTADO DE RESULTADOS		
Activo Corriente \$ <input type="text"/>	Activo No Corriente \$ <input type="text"/>	Activo Total \$ <input type="text"/>	Pasivo Corriente \$ <input type="text"/>	Pasivo No Corriente \$ <input type="text"/>	Pasivo Total \$ <input type="text"/>
			Patrimonio Neto \$ <input type="text"/>		
			Pasivo + Patrimonio \$ <input type="text"/>		
			Balance Social(*) \$ <input type="text"/>		
			(*) Solamente si es Entidad Sin Ánimo de Lucro		
MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/>		EXPORTADOR <input type="checkbox"/>		No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010 <input type="text"/>	
				% DE TRABAJADORES TEMPORALES <input type="text"/>	
SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO					
APORTES LABORALES \$ <input type="text"/>		APORTES ACTIVOS \$ <input type="text"/>		APORTES LABORALES ADICIONALES \$ <input type="text"/>	
% <input type="text"/>		% <input type="text"/>		% <input type="text"/>	
				TOTAL APORTES \$ <input type="text"/>	
				% <input type="text"/>	
FECHA DE CONSTITUCIÓN			SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL		
A A A A M M D D <input type="text"/>			HASTA A A A A M M D D <input type="text"/>		
			1. NACIONAL { 1.1 PÚBLICO <input type="text"/> % 1.2 PRIVADO <input type="text"/> % }		
			2. EXTRANJERO { 2.1 PÚBLICO <input type="text"/> % 2.2 PRIVADO <input type="text"/> % }		
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA					
ACTIVA <input type="checkbox"/>	EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/>	ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/>	ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/>	EN CONCORDATO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
				INTERVENIDA <input type="checkbox"/>	CUAL? <input type="text"/>
La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % <input type="text"/>					

IMPRESO POR FORVAL S.A.S. NIT. 899.332.791-1. BEB-7036450 BOGOTÁ. 0987/13 - 4