

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 2 DE 2

- Diligencie a máquina o letra impresa 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.

TIPO DE ORGANIZACIÓN			
8	SOCIEDAD COLECTIVA	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/>
	SOCIEDAD ANÓNIMA	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/>
	EMPRESA UNIPERSONAL	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/>
	ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECÍFICQUE	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/>
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/>
	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/>
	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/>
	SOCIEDAD DE HECHO	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/>
	COOPERATIVA	<input type="checkbox"/> 12.1	<input type="checkbox"/>
	ASOCIACIÓN MUTUAL	<input type="checkbox"/> 12.7	<input type="checkbox"/>
FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN	<input type="checkbox"/> 12.10	<input type="checkbox"/>	
SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/>	
SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/>	
SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/>	
PERSONA NATURAL	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/>	
EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> 12.2	<input type="checkbox"/>	
EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	<input type="checkbox"/> 12.8	<input type="checkbox"/>	
VEEDURÍA CIUDADANA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OTROS	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/>	
SOCIEDAD LIMITADA	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/>	
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/>	
INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA	<input type="checkbox"/> 12.3	<input type="checkbox"/>	
EMPRESA COMUNITARIA	<input type="checkbox"/> 12.9	<input type="checkbox"/>	
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	<input type="checkbox"/> 12.6	<input type="checkbox"/>	
ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ÁNIMO DE LUCRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿CUAL? _____			

NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN			
9	1. AGROPECUARIOS _____	2. MINEROS _____	3. MANUFACTUREROS _____
	4. SERVICIOS PÚBLICOS _____	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____	6. COMERCIALES _____
	7. RESTAURANTES Y HOTELES _____	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____	9. COMUNICACIONES _____
	10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____	11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____	

ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO		
NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA	
REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS		
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO

DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)							
11	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Matrícula inmobiliaria _____</td></tr> <tr><td>Dirección _____</td></tr> <tr><td>Barrio _____</td></tr> <tr><td>Municipio _____</td></tr> <tr><td>Departamento _____</td></tr> <tr><td>País _____</td></tr> </table>	Matrícula inmobiliaria _____	Dirección _____	Barrio _____	Municipio _____	Departamento _____	País _____
	Matrícula inmobiliaria _____						
	Dirección _____						
	Barrio _____						
Municipio _____							
Departamento _____							
País _____							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Matrícula inmobiliaria _____</td></tr> <tr><td>Dirección _____</td></tr> <tr><td>Barrio _____</td></tr> <tr><td>Municipio _____</td></tr> <tr><td>Departamento _____</td></tr> <tr><td>País _____</td></tr> </table>	Matrícula inmobiliaria _____	Dirección _____	Barrio _____	Municipio _____	Departamento _____	País _____	
Matrícula inmobiliaria _____							
Dirección _____							
Barrio _____							
Municipio _____							
Departamento _____							
País _____							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Matrícula inmobiliaria _____</td></tr> <tr><td>Dirección _____</td></tr> <tr><td>Barrio _____</td></tr> <tr><td>Municipio _____</td></tr> <tr><td>Departamento _____</td></tr> <tr><td>País _____</td></tr> </table>	Matrícula inmobiliaria _____	Dirección _____	Barrio _____	Municipio _____	Departamento _____	País _____	
Matrícula inmobiliaria _____							
Dirección _____							
Barrio _____							
Municipio _____							
Departamento _____							
País _____							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Matrícula inmobiliaria _____</td></tr> <tr><td>Dirección _____</td></tr> <tr><td>Barrio _____</td></tr> <tr><td>Municipio _____</td></tr> <tr><td>Departamento _____</td></tr> <tr><td>País _____</td></tr> </table>	Matrícula inmobiliaria _____	Dirección _____	Barrio _____	Municipio _____	Departamento _____	País _____	
Matrícula inmobiliaria _____							
Dirección _____							
Barrio _____							
Municipio _____							
Departamento _____							
País _____							
<p>NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO</p>							

SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO	
Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control:	

<p>El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.</p> <p>Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito:</p> <p>Documento de Identificación No. _____ CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/></p> <p>FIRMA _____</p> <p><small>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)</small></p>	<p>PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO</p>
--	--