

## FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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



## **ANEXO 1**

Diligencie 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  54 - 20240122	
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO X SUCURSAL AGENCIA MATRÍCULA X RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTÍL Nº AÑO QUE RENUEVA AÑO QUE RENUEVA	
_	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.
1	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
	INFORMACION & MARKETING  DIRECCIÓN COMERCIAL   CÓDIGO POSTAL   BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
	CALLE 15 Nro. 4 A 271
	TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 TELÉFONO 3
	MUNICIPIO DOSQUEBRADAS  DEPARTAMENTO RISARALDA  DEPARTAMENTO RISARALDA  DOSQUEBRADAS  LOCAL LOCAL VOFICINA VIVIENDA X
	correo electrónico (obligatorio)* infoym2021@gmail.com  oficina fábrica finca
	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)  CÓDIGO POSTAL BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
	MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN  DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN
	CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)
	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS
	(Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)  \$ 3,000,000  ALESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA  SUCURSAL O AGENCIA
	ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
2	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 7 4 9 0 SHD CIIU 2 SHD SHD SHD SHD SHD SHD SHD SHD
	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)
	Consultoría empresarial con énfasis en Ciencia de Datos e Inteligencia Artificial
3	PROPIETARIO ÚNICO X SOCIEDAD DE HECHO COPROPIETARIO EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO X AJENO
_	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 GUTIERREZ PARRA ISABID DE JESUS
	IDENTIFICACIÓN N° Tipo de Identificación del propietario MATRÍCULA CAMARA DE MATRÍCULA CAMARA DE
	4430807 DV CC X CE NIT TI PASAPORTE MERCANTIL DEL NUEVANAT QUE PERTENECE 54
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 15 NRO. 4 A 271
	MUNICIPIO DOSQUEBRADAS 1 7 0 DEPARTAMENTO RISARALDA 6 6
	TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 TELÉFONO 3
	3 1 5 4 1 8 3 6 2 6
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CARRERA 13 NRO. 2 E 04 MUNICIPIO PEREIRA 0 0 1 DEPARTAMENTO RISARALDA 6 6
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR ISABID DE JESUS GUTIERREZ PARRA
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC X CE TI PASAPORTE Nº 4 4 3 0 8 0 7 PAÍS
4	El suscrito declara vajo la gravedad de/in/amento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.
	FIRMA TO THE TOTAL THE TOTAL TO THE TOTAL TOTAL TO THE TO
	NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)  IDENTIFICACIÓN Nº Tipo de Identificación del propietario MATRÍCULA CÁMARA DE CÁMARA DE
	IDENTIFICACION N°
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO DEPARTAMENTO
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO  DEPARTAMENTO  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  TELÉFONO 3
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO DEPARTAMENTO
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  TELÉFONO 3  DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL  NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  TELÉFONO 3  DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL  MUNICIPIO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO  DEPARTAMENTO
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO  TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  TELÉFONO 3  DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL  NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  CC  CE  TI  PASAPORTE  N°  PAÍS  El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  MUNICIPIO  DEPARTAMENTO  TELÉFONO 2  TELÉFONO 3  DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL  NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR  TIPO DE IDENTIFICACIÓN  CC  CE  TI  PASAPORTE  N°  PAÍS

Nro. Liq. 562780 Fecha: 2024/02/08 16:07:39