



IMPRESO POR **PANAMERICANA** FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430.2110

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO

EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2

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

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\$ 1.700.000Pasivo Corriente\$ -0-

Activo No corriente\$ -0-Pasivo No Corriente\$ -0-

Activo Total\$ 1.700.000Pasivo Total\$ -0-

Patrimonio Neto\$ 1.700.000

Pasivo + Patrimonio\$ 1.700.000

Balance Social (*)\$ -0-

(*) Solamente si es Entidad sin Ánimo de Lucro

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos Actividad Ordinaria\$ 500.000

Otros Ingresos\$ -0-

Costos de Ventas\$ -0-

Gastos operacionales\$ -0-

Otros Gastos\$ -0-

Gastos por Impuestos\$ -0-

Utilidad / Pérdida Operacional\$ -0-

Resultado del Período\$ -0-

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIIF3

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL1.1. PÚBLICO%1.2. PRIVADO100%

2. EXTRANJERO2.1. PÚBLICO%2.2. PRIVADO%

INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL%

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALESAPORTES ACTIVOSAPORTES LABORALES ADICIONALESAPORTES EN DINEROTOTAL APORTES

\$%\$%\$%\$%\$%

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITOREFERENCIAS COMERCIALES

1. NOMBRETELÉFONO1. NOMBRETELÉFONO

2. NOMBRETELÉFONO2. NOMBRETELÉFONO

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)02

OTRO ¿CUÁL?

NÚMERO DE EMPLEADOS (Obligatorio personas naturales y jurídicas)1

NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS (Obligatorio únicamente para personas jurídicas)

NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES (Obligatorio personas naturales y jurídicas)1

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI X NO CUÁNTOS1

TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO X

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO X

PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) -0-

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

MATRÍCULA INMOBILIARIADIRECCIÓN

MATRÍCULA INMOBILIARIADIRECCIÓN

BARRIO

BARRIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO

PAÍS

PAÍS

LEY 1780 DE 2016

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3. SI NO X

SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIÉNDOSE 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 ARTÍCULO 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO 1074 DE 2015, REGLAMENTARIO DE LA LEY 1780 DE 2016. CUMPO NO CUMPO

PROTECCIÓN SOCIAL

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

TIPO DE APORTANTE: (Marque con una X la casilla que corresponda)

APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES

CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES

APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTÍCULO 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 JurídicaAlejandro Jose Paz Isea

FIRMA

Documento de identificación No. 1 7 6 2 9 7 0 7 3 CE TI PASAPORTE X PAÍS Venezuela

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

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 000.175.457-6 TEL. 430.2110