

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 de Comercio 21 Fecha 2020-07-02
---	---

INFORMACIÓN FINANCIERA

5	En los términos de la Ley, debe tomarse de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos.																						
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA			ESTADO DE RESULTADOS																				
Activo Corriente	\$	80.980	Pasivo Corriente	\$	0																		
Activo No Corriente	\$	0	Pasivo No Corriente	\$	0																		
Activo Total	\$	80.980	Pasivo Total	\$	0																		
Patrimonio Neto			\$ 80.980																				
Pasivo + Patrimonio			\$ 80.980																				
Balance Social (*)			\$ 80.980																				
(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro																							
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)																							
GRUPO NIIF 4																							
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. NACIONAL</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">100,00</td> <td style="width: 10%;">%</td> <td style="width: 10%;">1.1. PÚBLICO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0,00</td> <td style="width: 10%;">%</td> <td style="width: 10%;">1.2. PRIVADO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">100,00</td> <td style="width: 10%;">%</td> </tr> <tr> <td>2. EXTRANJERO</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>%</td> <td>2.1. PÚBLICO</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>%</td> <td>2.2. PRIVADO</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>%</td> </tr> </table>						1. NACIONAL	100,00	%	1.1. PÚBLICO	0,00	%	1.2. PRIVADO	100,00	%	2. EXTRANJERO	0,00	%	2.1. PÚBLICO	0,00	%	2.2. PRIVADO	0,00	%
1. NACIONAL	100,00	%	1.1. PÚBLICO	0,00	%	1.2. PRIVADO	100,00	%															
2. EXTRANJERO	0,00	%	2.1. PÚBLICO	0,00	%	2.2. PRIVADO	0,00	%															

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

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

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

7	BANCO CAJA SOCIAL 0180000910038 1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____ 2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	REFERENCIAS - COMERCIALES 1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____ 2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____
----------	---	--

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding: 2px;">OTRO CUAL? _____</td> </tr> </table>			OTRO CUAL? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS 0 0 0 0 0
		OTRO CUAL? _____			
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: 0		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) 0,00			

DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA

(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)				
9	MATRÍCULA INMOBILIARIA		MATRÍCULA INMOBILIARIA	
	DIRECCIÓN		DIRECCIÓN	
	BARRIO		BARRIO	
	MUNICIPIO		MUNICIPIO	
	DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	
	PAIS		PAIS	

LEY 1780 DE 2016

10	DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 3. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 NUMERAL 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/>
-----------	--	--

PROTECCIÓN SOCIAL

11	¿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 ARTICULO 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

LUIS GONZALO MARIN CHAVERRA

Documento de identificación N° 71.673.166 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
 La información para la renovación de la (s) presente (s) matrícula (s) mercantil (es) ha sido generada, enviada, recibida y almacenada bajo la forma de un mensaje de datos.
 El formulario electrónico de renovación utilizado, reproduce la información exigida en el formulario de Registro Único Empresarial aprobado por la Superintendencia de

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y ENTIDADES
SIN ÁNIMO DE LUCRO

ANEXO 5



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

Código Cámara de Comercio

21

Fecha

2020-07-02

INFORMACIÓN GENERAL

1	NÚMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO) <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	NÚMERO DE MUJERES: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	NÚMERO DE HOMBRES: <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
	PERTENECE A UN GREMIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL: <input type="text"/>	ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA: <input type="text"/>	
	NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL: <input type="text" value="Gobernación de Antioquia"/>	REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ENTIDAD QUE AUTORIZA: <input type="text"/>		

CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

2	ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/>	TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text"/>
	CORPORACIÓN <input type="checkbox"/>	
	FUNDACIÓN <input type="checkbox"/>	
	ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/>	
	OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>	

INFORMACIÓN ADICIONAL

3	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>
	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>	

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

LUIS GONZALO MARIN CHAVERRA

Documento de identificación N° 71.673.166

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
La información para la renovación de la (s) presente (s) matrícula (s) mercantil (es) ha sido generada, enviada, recibida y almacenada bajo la forma de un mensaje de datos.

El formulario electrónico de renovación utilizado, reproduce la información exigida en el formulario de Registro Único Empresarial aprobado por la Superintendencia de

FORMATO ADICIONAL PARA MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN - INSTRUCCIONES SIC**RAD.19-287533- 0-0 2019-12-10****Fecha** 2020-07-02 **Matrícula** **Renovación** **Matrícula No.** 1593522**Nombre o Razón Social** FUNDACION VIRGEN DE LAS MERCEDES

Diligencie la siguiente información exigida en la instrucción de la Superintendencia de Industria y Comercio Rad. 19-287533- 0-0, en cada uno de los ítems señalados según corresponda:

1. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA NATURAL

1.1 Género	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
1.2 Indique número total de mujeres empleadas en la empresa	<u> </u>

2. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA JURÍDICA

2.1 Indique el porcentaje de participación de las mujeres en el capital social. *Este campo no aplica para ESALES.	<u> </u> %
2.2 Indique número de mujeres que ocupan cargos directivos	<u>0</u>
2.3 Indique número total de mujeres empleadas en la empresa	<u>0</u>

3. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI INDICA DOS O MAS CÓDIGOS CIU

3.1 En el evento en que en el formulario RUES se hayan relacionado en su actividad económica dos o más códigos CIU, indique a continuación el CIU por el cual recibió mayores ingresos por actividad ordinaria	<u>9499</u>
--	-------------

La información antes suministrada hace parte del trámite solicitado y se entiende firmado con la suscripción del formulario RUES.