

- 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.

<b>CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO</b> <input type="text"/>		<b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b> DÍA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
<b>INFORMACIÓN DEL REGISTRO</b>							
<b>REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR</b>		<b>REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS</b>			<b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>		
MATRICULA <input type="checkbox"/>		INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>			INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>		
RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>			ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>		TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>			RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>		
No. DE MATRICULA MERCANTIL <input type="text"/>		No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>			ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>		
AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>		AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>			CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>		
					No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>		
<b>IDENTIFICACIÓN</b>							
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"/>	
NIT. No. <input type="text"/>		D.V. <input type="checkbox"/>		PASAPORTE <input type="checkbox"/>		País <input type="text"/>	
<b>UBICACIÓN Y DATOS GENERALES</b>							
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL							
MUNICIPIO <input type="text"/>		DEPARTAMENTO <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>		BARRIO <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							
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>		BARRIO <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"/>							
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS</b>							
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)							
<b>ACTIVIDAD PRINCIPAL</b>		<b>ACTIVIDAD SECUNDARIA</b>		<b>OTRAS ACTIVIDADES</b>			
CIIU 1 SHD <input type="text"/>		CIIU 2 SHD <input type="text"/>		CIIU 3 SHD <input type="text"/>		CIIU 4 SHD <input type="text"/>	
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.							
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>							
En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior.							
<b>ACTIVO</b>		<b>PASIVO Y PATRIMONIO</b>			<b>ESTADO DE RESULTADOS</b>		
Corriente \$ <input type="text"/>		Pasivo Corriente \$ <input type="text"/>			Ingresos Operacionales \$ <input type="text"/>		
Fijo Neto \$ <input type="text"/>		Largo Plazo \$ <input type="text"/>			Ingresos No Operacionales \$ <input type="text"/>		
Otros \$ <input type="text"/>		Pasivo Total \$ <input type="text"/>			Gtos. Operacionales \$ <input type="text"/>		
Valorizaciones \$ <input type="text"/>		Patrimonio Neto \$ <input type="text"/>			Gtos. No Operacionales \$ <input type="text"/>		
		Pasivo + Patrimonio \$ <input type="text"/>			Costo de Ventas \$ <input type="text"/>		
					Utilidad / Pérdida Operacional \$ <input type="text"/>		
					Utilidad /Pérdida Neta \$ <input type="text"/>		
<b>Activo Total \$</b> <input type="text"/>							
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"/>	
<b>SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO</b>							
APORTES LABORALES \$ <input type="text"/>		APORTES ACTIVOS \$ <input type="text"/>		APORTES LABORALES ADICIONALES \$ <input type="text"/>		APORTES EN DINERO \$ <input type="text"/>	
% <input type="text"/>		% <input type="text"/>		% <input type="text"/>		% <input type="text"/>	
TOTAL APORTES \$ <input type="text"/>							
<b>SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL</b>							
FECHA DE CONSTITUCIÓN <input type="text"/>		HASTA <input type="text"/>		CAPITAL SOCIAL %			
A A A A M M D D		A A A A M M D D		1. NACIONAL {		2. EXTRANJERO {	
				1.1 PÚBLICO %		2.1 PÚBLICO %	
				1.2. PRIVADO %		2.2. PRIVADO %	
<b>ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA</b>							
ACTIVA <input type="checkbox"/>		ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/>		EN CONCORDATO <input type="checkbox"/>		INTERVENIDA <input type="checkbox"/>	
EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/>		ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>		CUAL? <input type="text"/>	
01		02		03		04	
05		06		07			
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"/>							

- 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.

TIPO DE ORGANIZACIÓN	
<p>SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01</p> <p>SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05</p> <p>EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09</p> <p>ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12</p> <p>ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13</p> <p>¿Cual? _____</p>	<p>SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02</p> <p>SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06</p> <p>SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10</p> <p>COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1</p> <p>EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.4</p> <p>ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7</p> <p>FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10</p> <p>SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> 14</p> <p>SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03</p> <p>SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07</p> <p>PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> 11</p> <p>EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.2</p> <p>FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5</p> <p>EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8</p> <p>VEEDURÍA CIUDADANA <input type="checkbox"/> _____</p> <p>OTROS <input type="checkbox"/> 99</p> <p>¿Cual? _____</p> <p>SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04</p> <p>EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08</p> <p>INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3</p> <p>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6</p> <p>EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9</p> <p>ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> _____</p>
<b>NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN</b>	
<p>1. AGROPECUARIOS _____</p> <p>4. SERVICIOS PÚBLICOS _____</p> <p>7. RESTAURANTES Y HOTELES _____</p> <p>10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____</p>	<p>2. MINEROS _____</p> <p>5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____</p> <p>8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____</p> <p>11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____</p> <p>3. MANUFACTUREROS _____</p> <p>6. COMERCIALES _____</p> <p>9. COMUNICACIONES _____</p>
<b>ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO</b>	
NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ OFICINA _____	
NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ OFICINA _____	
<b>REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS</b>	
NOMBRE _____	DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____
NOMBRE _____	DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____
<b>DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)</b>	
<p>Matrícula inmobiliaria _____</p> <p>Dirección _____</p> <p>Barrio _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Departamento _____</p> <p>País _____</p>	<p>Matrícula inmobiliaria _____</p> <p>Dirección _____</p> <p>Barrio _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Departamento _____</p> <p>País _____</p>
<p>Matrícula inmobiliaria _____</p> <p>Dirección _____</p> <p>Barrio _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Departamento _____</p> <p>País _____</p>	<p>Matrícula inmobiliaria _____</p> <p>Dirección _____</p> <p>Barrio _____</p> <p>Municipio _____</p> <p>Departamento _____</p> <p>País _____</p>
<b>NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO</b>	
<b>SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO</b>	
Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: _____	
<p>El suscrito declara <b>bajo la gravedad del juramento</b> 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>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)</p>	<p>PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO</p>