



**Diligencia 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

16 -

INFORMACIÓN FINANCIERA																																																											
<b>5</b>	<p>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.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">ESTADO DE RESULTADOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Activo Corriente</td> <td>\$ _____</td> <td>Pasivo Corriente</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Activo No Corriente</td> <td>\$ _____</td> <td>Pasivo No Corriente</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Activo Total</td> <td>\$ _____</td> <td>Pasivo Total</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Patrimonio Neto</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Pasivo + Patrimonio</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Balance Social (*)</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2">(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro</td> </tr> <tr> <td>Ingresos Actividad Ordinaria</td> <td>\$ _____</td> <td>Otros Ingresos</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Costo de Ventas</td> <td>\$ _____</td> <td>Gastos Operacionales</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Gastos Operacionales</td> <td>\$ _____</td> <td>Otros Gastos</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Gastos por Impuestos</td> <td>\$ _____</td> <td>Utilidad / Pérdida Operacional</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Utilidad / Pérdida Operacional</td> <td>\$ _____</td> <td>Resultado del Período</td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table> <p>(Revisar las instrucciones del formulario RUES) <span style="float: right;">GRUPO NIIF <input type="checkbox"/></span></p> <p>COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. NACIONAL</td> <td style="width: 25%;">1.1. PÚBLICO _____ %</td> <td style="width: 25%;">1.2. PRIVADO _____ %</td> </tr> <tr> <td>2. EXTRANJERO</td> <td>2.1. PÚBLICO _____ %</td> <td>2.2. PRIVADO _____ %</td> </tr> </table>	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS		Activo Corriente	\$ _____	Pasivo Corriente	\$ _____	Activo No Corriente	\$ _____	Pasivo No Corriente	\$ _____	Activo Total	\$ _____	Pasivo Total	\$ _____			Patrimonio Neto	\$ _____			Pasivo + Patrimonio	\$ _____			Balance Social (*)	\$ _____			(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro		Ingresos Actividad Ordinaria	\$ _____	Otros Ingresos	\$ _____	Costo de Ventas	\$ _____	Gastos Operacionales	\$ _____	Gastos Operacionales	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____	Gastos por Impuestos	\$ _____	Utilidad / Pérdida Operacional	\$ _____	Utilidad / Pérdida Operacional	\$ _____	Resultado del Período	\$ _____	1. NACIONAL	1.1. PÚBLICO _____ %	1.2. PRIVADO _____ %	2. EXTRANJERO	2.1. PÚBLICO _____ %	2.2. PRIVADO _____ %
ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS																																																									
Activo Corriente	\$ _____	Pasivo Corriente	\$ _____																																																								
Activo No Corriente	\$ _____	Pasivo No Corriente	\$ _____																																																								
Activo Total	\$ _____	Pasivo Total	\$ _____																																																								
		Patrimonio Neto	\$ _____																																																								
		Pasivo + Patrimonio	\$ _____																																																								
		Balance Social (*)	\$ _____																																																								
		(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro																																																									
Ingresos Actividad Ordinaria	\$ _____	Otros Ingresos	\$ _____																																																								
Costo de Ventas	\$ _____	Gastos Operacionales	\$ _____																																																								
Gastos Operacionales	\$ _____	Otros Gastos	\$ _____																																																								
Gastos por Impuestos	\$ _____	Utilidad / Pérdida Operacional	\$ _____																																																								
Utilidad / Pérdida Operacional	\$ _____	Resultado del Período	\$ _____																																																								
1. NACIONAL	1.1. PÚBLICO _____ %	1.2. PRIVADO _____ %																																																									
2. EXTRANJERO	2.1. PÚBLICO _____ %	2.2. PRIVADO _____ %																																																									
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO																																																											
<b>6</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">APORTES LABORALES</td> <td style="width: 20%;">APORTES ACTIVOS</td> <td style="width: 20%;">APORTES LABORALES ADICIONALES</td> <td style="width: 20%;">APORTES EN DINERO</td> <td style="width: 20%;">TOTAL APORTES</td> </tr> <tr> <td>\$ _____ % _____</td> <td>\$ _____ % _____</td> <td>\$ _____ % _____</td> <td>\$ _____ % _____</td> <td>\$ _____ % _____</td> </tr> </table>	APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____																																																
APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES																																																							
\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____																																																							
REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO																																																											
<b>7</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____</td> <td style="width: 50%;">1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____</td> </tr> <tr> <td>2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____</td> <td>2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____</td> </tr> </table>	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____																																																						
1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____																																																										
2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____																																																										
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA																																																											
<b>8</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____</td> <td style="width: 40%;">NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: <input type="text"/></td> <td>TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <input type="text"/></td> </tr> </table>	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: <input type="text"/>	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 (%) <input type="text"/>																																																				
CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: <input type="text"/>	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 (%) <input type="text"/>																																																										
DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)																																																											
<b>9</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">MATRÍCULA INMOBILIARIA</th> <th style="width: 50%;">MATRÍCULA INMOBILIARIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>DIRECCIÓN</td><td>DIRECCIÓN</td></tr> <tr><td>BARRIO</td><td>BARRIO</td></tr> <tr><td>MUNICIPIO</td><td>MUNICIPIO</td></tr> <tr><td>DEPARTAMENTO</td><td>DEPARTAMENTO</td></tr> <tr><td>PAIS</td><td>PAIS</td></tr> </tbody> </table>	MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA			DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO	BARRIO	MUNICIPIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	PAIS	PAIS																																												
MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA																																																										
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN																																																										
BARRIO	BARRIO																																																										
MUNICIPIO	MUNICIPIO																																																										
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO																																																										
PAIS	PAIS																																																										
LEY 1780 DE 2016																																																											
<b>10</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.</td> <td style="width: 50%;">SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.</td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY</td> </tr> </table>	DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.	SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/>		MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY																																																				
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.	SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.																																																										
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/>																																																										
	MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY																																																										
PROTECCIÓN SOCIAL																																																											
<b>11</b>	<p>¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">TIPO DE APORTANTE: (Marque con una X la casilla que corresponda)</td> <td style="width: 25%;">APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%;">APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>APORTANTE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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"/>																																																				
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

\_\_\_\_\_

Documento de identificación N° \_\_\_\_\_ CC  CE  TI  PASAPORTE  PAIS \_\_\_\_\_

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