

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL

FORMULARIO DE MATRÍCULA O RENOVACIÓN

PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS Y SUCURSALES DE SOCIEDAD EXTRANJERA

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos
- Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario
- 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, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional
- No diligencie los espacios sombreados, son de uso exclusivo de la Cámara de Comercio

Código de la Cámara Fecha de diligenciamiento Año Mes Día

Página 1/2

IDENTIFICACIÓN													
No.	<input type="text"/>	C.C.	<input type="text"/>	C.E.	<input type="text"/>	T.I.	<input type="text"/>	PASAPORTE	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIT	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>	DV	<input type="text"/>								
INSCRIPCIÓN / MATRÍCULA		<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN		<input type="checkbox"/>	Matrícula No.			<input type="text"/>	Año que Renueva		<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES													
UBICACIÓN	RAZÓN SOCIAL (Solo si es Persona Jurídica)										SIGLA		
	NOMBRE COMERCIAL										LGGR		
	Personas Naturales PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES						
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL										BARRIO		
	MUNICIPIO				DEPARTAMENTO				FAX		A.A.		
	TELÉFONO FIJO			TELÉFONO FIJO			TELÉFONO CELULAR Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes a este número de celular SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
	CORREO ELECTRÓNICO												
	PÁGINA WEB												
	SI LOS DATOS DE UBICACIÓN PARA NOTIFICACIONES SON DIFERENTES A LOS REPORTADOS ANTERIORMENTE, DILIGÉNCIELOS A CONTINUACIÓN												
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN										LGPN		BARRIO
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN				DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN				FAX PARA NOTIFICACIÓN		A. A.			
TELÉFONO FIJO PARA NOTIFICACIÓN			TELÉFONO FIJO PARA NOTIFICACIÓN			TELÉFONO CELULAR PARA NOTIFICACIÓN Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes a este número de celular SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIÓN													
INFORMACIÓN FINANCIERA													
En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior. Datos en pesos y sin decimales.													
ACTIVO				PASIVO Y PATRIMONIO				PÉRDIDAS Y GANANCIAS					
Corriente \$ _____				Pasivo Corriente \$ _____				Ingresos Operacionales \$ _____					
Fijo Neto \$ _____				Largo Plazo \$ _____				Ingresos No Operacionales \$ _____					
Otros \$ _____				Pasivo Total \$ _____				Gtos. Operacionales de Ventas \$ _____					
Valorizaciones \$ _____				Patrimonio Total \$ _____				Gtos. Operacionales de Administración _____					
Activo Total \$ _____				Pasivo + Patrimonio \$ _____				Utilidad /Pérdida Operacional \$ _____					
Utilidad /Pérdida Neta \$ _____													
SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO													
APORTES LABORALES			APORTES ACTIVOS			APORTES LABORALES ADICIONALES			APORTES EN DINERO		TOTAL APORTES		
\$ _____			\$ _____			\$ _____			\$ _____		\$ _____		
% _____			% _____			% _____			% _____				
FECHA DE CONSTITUCIÓN	FECHA DE CONSTITUCIÓN				HASTA				SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS – COMPOSICIÓN DEL CAPITAL				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
A A A A M M D D				A A A A M M D D				CAPITAL SOCIAL		NACIONAL {		EXTRANJERO {	
								1.1 PÚBLICO _____ %		2.1 PÚBLICO _____ %			
								1.2 PRIVADO _____ %		2.2 PRIVADO _____ %			
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA													
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA	ACTIVA		<input type="checkbox"/>	ETAPA PREOPERATIVA		<input type="checkbox"/>	EN CORCODATO		<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"/>	

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL														
TIPO DE ORGANIZACIÓN	SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01			SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02			SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03			SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04					
	SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05			SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06			SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07			EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08					
	EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09			SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10			PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> 11								
	ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECÍFICAMENTE <input type="checkbox"/> 12			COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1			PRECOOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.2			INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3					
				EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.4			FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6					
				ASOCIACION MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7			EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8			EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9					
				FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10			EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.11								
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13			SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> 14			OTROS <input type="checkbox"/> 99			¿CUAL? _____					
	¿CUAL? _____														
	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN													
1. AGROPECUARIOS _____				2. MINEROS _____				3. MANUFACTUREROS _____							
4. SERVICIOS PÚBLICOS _____				5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____				6. COMERCIALES _____							
7. RESTAURANTES Y HOTELES _____				8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____				9. COMUNICACIÓN _____							
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____				11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____											
ACTIVIDAD ECONÓMICA	ACTIVIDADES ECONÓMICAS														
	CIIU 1			CIIU 2			CIIU 3			CIIU 4			CIIU 5		
	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD	LETRA	CODIGO	SHD
	Describa la actividad económica de acuerdo con el código CIIU. Si requiere más espacio utilice una hoja adicional.														
	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>														
	MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/>						No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL _____			% DE TRABAJADORES TEMPORALES _____					
	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"/>														
	¿CUÁNTO TIEMPO LLEVA FUNCIONANDO ESTA EMPRESA? MENOS DE 1 MES <input type="checkbox"/> ENTRE 1 MES Y MENOS DE 6 MESES <input type="checkbox"/> ENTRE 6 MESES Y MENOS DE 12 MESES <input type="checkbox"/> ENTRE 1 AÑO Y MENOS DE 3 AÑOS <input type="checkbox"/> ENTRE 3 AÑOS Y MENOS DE 5 AÑOS <input type="checkbox"/> ENTRE 5 AÑOS Y MENOS DE 10 AÑOS <input type="checkbox"/> DIEZ AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/>														
	INFORMACION COMERCIAL	ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES													
NOMBRE DE LA ENTIDAD _____						OFICINA _____									
NOMBRE DE LA ENTIDAD _____						OFICINA _____									
REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS															
NOMBRE _____				DIRECCIÓN _____				TELÉFONO _____							
NOMBRE _____				DIRECCIÓN _____				TELÉFONO _____							
FIRMA	El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.														
	Nombre del Matriculado o Representante Legal de la Persona Jurídica: _____														
	Documento de Identificación No. _____ CC <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____														
	FIRMA _____														
						ESPACIO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO									
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)															