


 DIAN® <small>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</small>	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 NULISCA <small>Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado</small>	001
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario 14677284409	
		 <small>(415)7707212489984 (8020) 0000014677284409</small>	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 3 7 8 9 7 2 1 - 2		6. DV: 2	12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Topal
14. Buzón electrónico: <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4			
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input checked="" type="checkbox"/> 2		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3	
26. Número de identificación: 2 3 7 8 9 7 2 1 4		27. Fecha expedición: 1 9 8 0 0 9 1 6	
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9	
29. Departamento: Casanare		30. Ciudad/Municipio: Paz de Ariporo	
31. Primer apellido: ARIZMENDI		32. Segundo apellido: DIONEIRA	
33. Primer nombre: DIONEIRA		34. Otros nombres:	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Casanare	
40. Ciudad/Municipio: Hato Corozal		41. Dirección principal: CL 12 3 33 BRR LA ESPERANZA	
42. Correo electrónico: j_h_onatan7@hotmail.com		43. Código postal: 3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:	
CLASIFICACION			
Actividad económica principal: 46. Código: 8 2 9 9 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 0 0 1 1 0		Actividad económica secundaria: 48. Código: 49. Fecha inicio actividad:	
Otras actividades: 50. Código: 1 2		Ocupación: 51. Código:	
52. Número establecimientos:			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 4 9			
49 - No responsable de IVA			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código:		55. Forma: <input type="checkbox"/> 56. Tipo: <input type="checkbox"/>	
		57. Modo: <input type="checkbox"/> 58. C.F.O.: <input type="checkbox"/>	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación			
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
61. Fecha: 2 0 2 0 0 1 1 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: CASTILLO LAVAHO LUZ MIREYA 985. Cargo: Gestor II	



CÁMARA DE COMERCIO
CASANARE

**CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
ARIZMENDI DIONEIRA**

Fecha expedición: 2020/01/10 - 14:23:03 **** Recibo No. S000384708 **** Num. Operación. 01-CAJA-026-20200110-0067
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN qdeNW4emBQ

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CALLE 12 Nro. 3 - 33
BARRIO : LA ESPERANZA
MUNICIPIO : 85125 - HATO COROZAL
TELEFONO 1 : 3108691911
CORREO ELECTRONICO : j_h_onatan7@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5611 - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,500,000

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$3,000

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siicasanare.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación qdeNW4emBQ

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

CONCLUSIONS

[illegible]

1. *Journal of the American Medical Association*, 1990; 263: 1025-1028.

[illegible]

YETI'S CONCEPTS

References

U.S. PAT. & TM. OFF. PHOTOCOPYING PERMITTED BY PAYEE

電話: 73417 FAX: 4000384707

REF ID: A67734

Volume: 14:21-45 Page: 3 of 3

CLASSIFIC: CAJA-026

Pub. MSC: (146203)

CONFIDENTIAL - SECURITY

ՀԱՅԻՆ ԼՅԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱՐԻԶՄԵՆԻ ԱՐԻԶՄԵՆԻ

NO: 33789/41 -DE:

FORMA DE PAGO: Efectivo

WATER FILLION	DATE	VALOR
---------------	------	-------

2004 2005 2006

Value base:1,500.000

MATEJICILA ESTADISTICA	45,000
------------------------	--------

1,000,000,000

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

1997-1998	1	4,100
-----------	---	-------

TOTAL RECEIVED 27.100

*** TOTAL PAGADO: 87,100

Modelo de barras: 40736

...a conștientizați că este posibil să vă transmite

URL: <https://eic.casare.confcomarac.com>

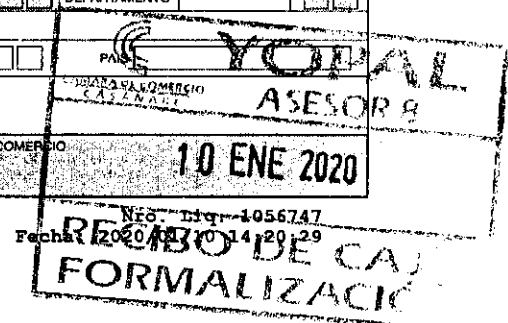
--- FINAL JUL 196180

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS
DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS
ANEXO 1

Z3YR1X

<p>Dirigirse a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 368 del Decreto 119 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 publicación.</p>		<p>Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación 50 - 20200110</p>	
<p>ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> AGENCIA <input type="checkbox"/> MATRÍCULA <input checked="" type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> MATRÍCULA MERCANTIL N° <input type="text"/></p>		<p>AÑO QUE RENUEVA <input type="text"/></p>	
<p>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA:</p>			
<p>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA RESTAURANTE LAS DELICIAS DE MI LLANO</p>			
<p>DIRECCIÓN COMERCIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33</p>		<p>CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO LA ESPERANZA</p>	
<p>TELÉFONO 1 <input type="text"/> TELÉFONO 2 <input type="text"/> TELÉFONO 3 <input type="text"/></p>		<p>MUNICIPIO <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/> UBICACIÓN LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/></p>	
<p>HATO COROZAL <input type="text"/> CASANARE <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) j_h onatan7@hotmail.com</p>		<p>OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/></p>	
<p>DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES) CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO <input type="text"/></p>			
<p>MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/> DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/></p>			
<p>CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)</p>			
<p>ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)</p>		<p>N° DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA <input type="text"/></p>	
<p>ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA</p>			
<p>INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)</p>			
<p>ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>		<p>ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>	
<p>ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 3: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>		<p>ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 4: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/></p>	
<p>Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.</p>			
<p>DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres) SERVICIO DE RESTAURANTE.</p>			
<p>3 PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> CO-PROPIETARIO <input type="checkbox"/> EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input checked="" type="checkbox"/> AJENO <input type="checkbox"/></p>			
<p>PROPIETARIO (S) SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL</p>			
<p>NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) ARIZMENDI DIONEIRA</p>			
<p>IDENTIFICACIÓN N° <input type="text"/> DV <input type="text"/></p>		<p>Tipo de identificación del propietario CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/></p>	
<p>MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO <input type="text"/></p>		<p>CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text"/></p>	
<p>DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 NRO. 3 - 33</p>			
<p>MUNICIPIO HATO COROZAL <input type="text"/> DEPARTAMENTO CASANARE <input type="text"/></p>		<p>TELÉFONO 1 <input type="text"/> TELÉFONO 2 <input type="text"/> TELÉFONO 3 <input type="text"/></p>	
<p>DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 NRO. 3 - 33 MUNICIPIO HATO COROZAL <input type="text"/> DEPARTAMENTO CASANARE <input type="text"/></p>			
<p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR</p>			
<p>TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/></p>			
<p>4 El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.</p>			
<p>FIRMA</p>			
<p>NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)</p>			
<p>IDENTIFICACIÓN N° <input type="text"/> DV <input type="text"/></p>		<p>Tipo de identificación del propietario CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/></p>	
<p>MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO <input type="text"/></p>		<p>CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text"/></p>	
<p>DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL</p>			
<p>MUNICIPIO <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/></p>		<p>TELÉFONO 1 <input type="text"/> TELÉFONO 2 <input type="text"/> TELÉFONO 3 <input type="text"/></p>	
<p>DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MUNICIPIO <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/></p>			
<p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR</p>			
<p>TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/></p>			
<p>El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.</p>			
<p>FIRMA</p>			
<p>CUALQUIER FALSEDAZ INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 36 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)</p>		<p>ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO</p>	



**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES**

HOJA 2

Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 018 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
50 - 20200110

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 los cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.				
5	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
	Activo Corriente	\$ 1,500,000.00	Pasivo Corriente	\$ 0.00
	Activo No Corriente	\$ 0.00	Pasivo No Corriente	\$ 0.00
	Activo Total	\$ 1,500,000.00	Pasivo Total	\$ 0.00
			Patrimonio Neto	\$ 1,500,000.00
			Pasivo + Patrimonio	\$ 1,500,000.00
			Balance Social (*)	\$
			(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	
			Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 0.00
			Otros Ingresos	\$ 0.00
		Costo de Ventas	\$ 0.00	
		Gastos Operacionales	\$ 0.00	
		Otros Gastos	\$ 0.00	
		Gastos por Impuestos	\$ 0.00	
		Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0.00	
		Resultado del Periodo	\$ 0.00	
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)				
GRUPO NIIF <u>4</u> GRUPO III - MICROEMPRESAS				
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS				
1. NACIONAL 1.1. PÚBLICO % 1.2. PRIVADO %				
2. EXTRANJERO 2.1. PÚBLICO % 2.2. PRIVADO %				
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	1. NOMBRE TELEFONO		1. NOMBRE TELEFONO	
	2. NOMBRE TELEFONO		2. NOMBRE TELEFONO	
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA				
8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)		NÚMERO DE EMPLEADOS <u>2</u>	
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO <input checked="" type="checkbox"/> CUANTOS: <u>0</u>		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO <input checked="" type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <u>0</u>	
DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEE (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)				
9	MATRÍCULA INMOBILIARIA	DIRECCIÓN	MATRÍCULA INMOBILIARIA	DIRECCIÓN
	BARRIO	MUNICIPIO	BARRIO	MUNICIPIO
	DEPARTAMENTO	PAIS	DEPARTAMENTO	PAIS
LEY 1780 DE 2016				
10	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.		SÓLO EN CASO DE 1ª RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.	
	SI NO <input checked="" type="checkbox"/>		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 NO CUMPLO	
PROTECCIÓN SOCIAL				
11	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI NO <input checked="" type="checkbox"/>			
	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
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es completa, exacta.				
Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica				
FIRMA				
ARIZMENDI DIONEIRA				
Documento de identificación N° <u>23789721</u> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> 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)				



CAM_CASANARE
Nit. 800.013.469-9
RECIBO No. S000447859

Nro. operación. 99-USUPUBXX-20200806-0033

Nro. liquidación. 1163202

Fecha y hora. 2020-08-06 - 11:32:23

Recibo expedido en forma virtual

Nro. recuperación. VUQRPZ

Nombre: ARIZMENDI DIONEIRA

Identificación: 23,789,121

Dirección: CALLE 12 Nro. 3 - 33

Teléfono: 3108691911

Cant	Servicio	Descripción	Base/Activo	Año	Mat/Ins	Valor
1	01010101	CERT. MATRICULA			146243	\$3,000.00

Valor Total..... \$3,000

Valor Descuento.. \$0

Valor IVA..... \$0

Valor NETO.... \$3,000

Forma de Pago

Pago Sistema ACH..... \$3,000

Número de autorización..... 704583462

Saldo prepago: 0

La factura electrónica correspondiente con este trámite será enviada al correo electrónico lindalemusm@gmail.com. En caso que la factura electrónica no llegue al correo indicado, por favor comunicarse al No. 6345955 Ext 1102 - 1103

**Total pagado****COP \$3,000****El proceso de pago se terminó hace
menos de un minuto****Referencia**

5001163202

Monto solicitado

\$3,000

Descripción

certificados virtuales

Fecha

2020-08-06 11:21:30

Sesión

25657342

**Transacción Aprobada****Total pagado****\$3,000****Medio de pago**Débito a cuentas corrientes y
ahorros (PSE)**Fecha** 2020-08-06 11:26:53**Autorización / CUS** 704583462**Monto original** \$3,000**Recibo** 1491928562**Banco** BANCO DAVIVIENDA**Dirección IP** 200.69.79.122**Estado** Aprobada**Código Respuesta** 00

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico
contactenos@cccasanare.co

