



**CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
NUVAR ALBERTO BETANCOURT CASTAÑEDA**

Fecha expedición: 2022/03/18 - 08:26:07 **** Recibo No. S000612456 **** Num. Operación. 04-CAJLBG-20220318-0002
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2022.
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN NbMZHgSkds

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: NUVAR ALBERTO BETANCOURT CASTAÑEDA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CÉDULA DE CIUDADANÍA - 9433635
NIT : 9433635-8
ADMINISTRACIÓN DIAN : YOPAL
DOMICILIO : OROQUE

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 130099
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 04 DE 2017
ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA : MARZO 18 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 5,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 4 NO. 8-90
BARRIO : LA CANDELARIA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85230 - OROQUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3209636653
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : alberth919@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 4 NO. 8-90
MUNICIPIO : 85230 - OROQUE
BARRIO : LA CANDELARIA
TELÉFONO 1 : 3209636653
CORREO ELECTRÓNICO : alberth919@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : alberth919@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES

ACTIVIDAD PRINCIPAL : J6190 - OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : 89512 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN
OTRAS ACTIVIDADES : G4741 - COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : 15619 - OTROS TIPOS DE EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS N.C.P.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:



*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA DEL CELULAR OROQUE

MATRÍCULA : 130100

FECHA DE MATRÍCULA : 20170804

FECHA DE RENOVACIÓN : 20220318

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

DIRECCIÓN : CALLE 4 NO. 8-90

BARRIO : LA CANDELARIA

MUNICIPIO : 85230 - OROQUE

TELÉFONO 1 : 3209636653

CORREO ELECTRÓNICO : alberth919@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : J6190 - OTRAS ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES

ACTIVIDAD SECUNDARIA : S9512 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN

OTRAS ACTIVIDADES : G4741 - COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS

INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

OTRAS ACTIVIDADES : I5619 - OTROS TIPOS DE EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS N.C.P.

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 5,000,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 22.2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$5,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : J6190

CERTIFICA

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

CERTIFICA

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

VALOR DEL CERTIFICADO : \$3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS 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 entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 5 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 vis 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 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://siicanare.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación NbMZHgSkds

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 de Casanare quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

IMPRESO POR: SUCRE NIT: 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

IMPRESO POR: SUCRE NIT: 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

IMPRESO POR: SUCRE NIT: 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

IMPRESO POR: SUCRE NIT: 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

CÁMARA DE COMERCIO CÁMARA DE COMERCIO
CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE
NIT: 800.013.469-9
TEL: 6357656
DIAGONAL 16 NO 14-08
YOPAL - CASANARE

FECHA: 2022-03-18
OPERAC.: 04-CAJLBG-20220318-0002
NUM.REC: D2REV1 RECIBO NO. 5000612456
NUM.RAD:
HORA: 08:26:07 PAGINA 1 DE 1
USUARIO: CAJLBG

MAT/INSC: (130099)
BETANCOURT CASTA[ED]NUVAR ALBER E

NUVAR ALBERTO BETANCOURT CASTA[ED]
NIT/CC: 9433635 RUE:
Email: alberth919@hotmail.com
FORMA DE PAGO: Efectivo

DESCRIPCION	DET.	VALOR
CerMat	1	3,200
*** TOTAL RECIBO		3,200
*** TOTAL PAGADO		3,200

La factura electronica sera enviada
al correo electronico reportado por
el cliente. En caso de no recibirla,
por favor comunicarse al 6345955 Ext 110
2 - 1103

FINAL DEL RECIBO

CÁMARA DE COMERCIO CÁMARA DE COMERCIO
CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE

NIT: 800.013.469-9

TEL: 6357656

DIAGONAL 16 NO 14-08

YOPAL - CASANARE

FECHA: 2022-03-18 CÁMARA DE COMERCIO

OPERAC.: 04-CAJLBG-20220318-0001

NUM.REC: W1R7JY RECIBO NO. 9000612454

NUM.RAD: 391504

HORA: 08:24:12 PAGINA 1 DE 1

USUARIO: CAJLBG

MAT/INSC: (130099) CÁMARA DE COMERCIO

BETANCOURT CASTA[ED]NUVAR ALBER

NUVAR ALBERTO BETANCOURT CASTA[ED]

NIT/CC: 9433635 RUE:

Email: alberth919@hotmail.com

FORMA DE PAGO: Efectivo

DESCRIPCION DET. VALOR

RenPerNatSocPri 2022 100,000

Valor base:5,000,000

RenEstPriJur 2022 103,000

Valor base:5,000,000

FóRRegHeF 1 2,500

*** TOTAL RECIBO 209,500

*** TOTAL PAGADO 209,500

Codigo de barras: 391504

Para conocer el estado de su tramite
ir a: <https://siicasanare.confecamaras.c>

CÁMARA DE COMERCIO CÁMARA DE COMERCIO

La factura electronica sera enviada
al correo electronico reportado por
el cliente. En caso de no recibirla,
por favor comunicarse al 6345955 Ext 110
2 - 1103

CÁMARA DE COMERCIO CÁMARA DE COMERCIO

FINAL DEL RECIBO

212.700

Illegible a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 66 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

50 - 20220318

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEJURÍAS CIUDADANAS / ONG S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN ☐	INSCRIPCIÓN ☐	INSCRIPCIÓN ☐
RENOVACIÓN ☒	RENOVACIÓN ☐	ACTUALIZACIÓN ☐
TRASLADO DE DOMICILIO ☐	TRASLADO DE DOMICILIO ☐	RENOVACIÓN ☐
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐	CANCELACIÓN ☐
Nº MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 1 3 0 0 9 9 ☐ ☐ ☐ ☐	Nº INSCRIPCIÓN ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR ☐
AÑO QUE RENUEVA 2 0 2 2	AÑO QUE RENUEVA ☐ ☐ ☐ ☐	
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las Instrucciones del Formulario RUES) ☐ 0 ☐ 2		Nº INSCRIPCIÓN ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las Instrucciones del Formulario RUES) ☐ 0 ☐ 1		
CONDICIÓN SOCIEDAD R/C ☐ (Marque X sólo si la persona jurídica cumple condiciones)		

IDENTIFICACIÓN									
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL						SIGLA			
Personas Naturales PRIMER APELLIDO BETANCOURT			SEGUNDO APELLIDO CASTAÑEDA		PRIMER NOMBRE NUVAR		SEGUNDO NOMBRE ALBERTO		GÉNERO F ☐ M ☒
NIT 9433635			DV 8						
IDENTIFICACIÓN N° 9433635			FECHA DE EXPEDICIÓN 20030211		LUGAR DE EXPEDICIÓN YOPAL		TIPO CC ☒ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐		PAÍS CO
N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN			PAÍS ORIGEN		N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)				

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES									
INFORMACIÓN GENERAL									
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 4 NO. 8-90						ZONA: URBANA ☒ RURAL ☐		CÓDIGO POSTAL	
UBICACIÓN		LOCAL ☒	OFICINA ☐	LOCAL Y OFICINA ☐	FÁBRICA ☐	VIVIENDA ☐	FINCA ☐		
MUNICIPIO	OROCUE	230	DEPARTAMENTO	CASANARE	85	LOCALIDAD-BARRIO- VEREDA-CORREGIMIENTO	LA CANDELA	PAIS	CO
TELÉFONO 1 (igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)				TELÉFONO 2			TELÉFONO 3		
3209636653				□□□□□□□□			□□□□□□□□		
CORREO ELECTRÓNICO (opcional) alberth919@hotmail.com									

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA										
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 4 NO. 8-90						ZONA: URBANA ☒ RURAL ☐		CÓDIGO POSTAL		
MUNICIPIO		OROCUE		DEPARTAMENTO		CASANARE		LOCALIDAD BARRIO-VEREDA CORREGIMIENTO		
LA CANDELA		PAIS		CO						
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			TELÉFONO 3				
3 2 0 9 6 3 6 6 5 3										
CORREO ELECTRÓNICO (Opcional): alberth919@hotmail.com										
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:					De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contratación Administrativa, autoriza para que me notifiquen personalmente o través del correo electrónico aquí especificado.					
PROPIA ☐ ARRENDUO ☒ COMODATO ☐ PRESTAMO ☐					SI ☒ NO ☐					

ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)			
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.			
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4	
CLASE 6 1 9 0 SHD ☐	CLASE 9 5 1 2 SHD ☐	CLASE 4 7 4 1 SHD ☐	CLASE 5 6 1 9 SHD ☐
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	IMPORTADOR ☐	EXPORTADOR ☐ USUARIO ADUANERO ☐
2 0 1 7 0 8 0 4	2 0 1 7 0 8 0 4		
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)			
ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES			
INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERÍODO			
CLASE 6 1 9 0			SHD ☐

Nro. Liq. 1440449
Fecha: 2022/03/18 08:24:13

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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



Obligación a máquina o letra impresa 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

50 - 20220318

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ☒ SUCURSAL ☐ AGENCIA ☐ MATRÍCULA ☐ RENOVACIÓN ☒ MATRÍCULA MERCANTIL N° 13010000000000000000
AÑO QUE RENUEVA 2022

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

CLINICA DEL CELULAR OROQUE

DIRECCIÓN COMERCIAL

CALLE 4 NO. 8-90

CÓDIGO POSTAL

000000

BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

LA CANDELARIA

TELÉFONO 1

3209636653

TELÉFONO 2

0000000000

TELÉFONO 3

0000000000

MUNICIPIO

OROCUE

DEPARTAMENTO

CASANARE

UBICACIÓN

LOCAL ☒ LOCAL Y OFICINA ☐ VIVIENDA ☐

OFICINA ☐ FÁBRICA ☐ FINCA ☐

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

alberth919@hotmail.com

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)

CÓDIGO POSTAL

000000

BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN

000000

DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN

000000

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio) (SOLO PARA SUCURSALES)

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ 5,000,000

(Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)

N° DE TRABAJADORES VINCULADOS

AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

SUCURSAL O AGENCIA 0

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACTIVIDAD SECUNDARIA

OTRAS ACTIVIDADES

CIIU 1 6190 SHD ☐

CIIU 2 9512 SHD ☐

CIIU 3 4741 SHD ☐

CIIU 4 5619 SHD ☐

Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)

ACTIVIDADES DE TELECOMUNICACIONES

3 PROPIETARIO ÚNICO ☒ SOCIEDAD DE HECHO ☐ COPROPIETARIO ☐

EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO ☐ AJENO ☒

PROPIETARIO (S)

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO. (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) BETANCOURT CASTAÑEDA NUVAR ALBERTO

IDENTIFICACIÓN N°

9433635000000000 DV ☐

Tipo de identificación del propietario

CC ☒ CE ☐ NIT ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐

MATRÍCULA

MERCANTIL DEL

PROPIETARIO

130099

CÁMARA DE

COMERCIO A LA

QUE PERTENECE

50

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 4 NO. 8-90

MUNICIPIO OROQUE

230

DEPARTAMENTO CASANARE

85

TELÉFONO 1

3209636653

TELÉFONO 2

0000000000

TELÉFONO 3

0000000000

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 4 NO. 8-90

MUNICIPIO OROQUE

230

DEPARTAMENTO CASANARE

85

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ N° ☐

PAIS

0000000000

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

4 FIRMA

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN N°

0000000000000000 DV ☐

Tipo de identificación del propietario

CC ☐ CE ☐ NIT ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐

MATRÍCULA

MERCANTIL DEL

PROPIETARIO

CÁMARA DE

COMERCIO A LA

QUE PERTENECE

50

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL

MUNICIPIO

000000

DEPARTAMENTO

000000

TELÉFONO 1

0000000000

TELÉFONO 2

0000000000

TELÉFONO 3

0000000000

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL

MUNICIPIO

000000

DEPARTAMENTO

000000

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ N° ☐

PAIS

0000000000

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA

CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CODIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO



Nro. Liq. 1440449
Fecha: 2022/03/18 08:24:14