



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL  
RUES

HOJA 1 DE 3



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, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional.  
Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

NÚMERO DE PEDIDO **7831348** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0813PBET**  
CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **08** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **2013/05/16** FECHA DE IMPRESIÓN **16/05/2013 10.58 AM**

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR		REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMIA SOLIDARIA / VEEDURIAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	
MATRICULA	<input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>
No. DE MATRICULA MERCANTIL	<input type="text" value="635276-3"/>	No. DE INSCRIPCIÓN	<input type="text" value="-"/>
		REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	
		INSCRIPCIÓN	<input type="text" value="-"/>
		ACTUALIZACIÓN	<input type="text" value="-"/>
		RENOVACION	<input type="text" value="-"/>
		ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR	<input type="text" value="-"/>
		CANCELACION	<input type="text" value="-"/>
		No. DE INSCRIPCIÓN	<input type="text" value="-"/>
IDENTIFICACIÓN			
RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) <b>CENTRO DE INVESTIGACION CIENTIFICA CAUCASECO LIMITADA</b>			
SIGLA <b>INVESTIGACIONES CAUCASECO LTDA</b>			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
IDENTIFICACION No.	<input type="text" value="805030655"/>	TIPO:	<input type="text" value="-"/>
N.I.T. No.	<input type="text" value="805030655"/>	DV	<input type="text" value="-2"/>
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL <b>CRA. 37 2 BIS NRO. 5E 08</b>			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS	BARRIO
<input type="text" value="CALI"/>	<input type="text" value="VALLE"/>	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	<input type="text" value="SAN FERNANDO VIEJO"/>
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico
<input type="text" value="5574929"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="NO"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text" value="sherrera@inmuno.org"/>	FAX	AA
		<input type="text" value="5560141"/>	<input type="text" value="-"/>
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL <b>CRA. 37 2 BIS NRO. 5E 08</b>			
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN	PAIS	BARRIO
<input type="text" value="CALI"/>	<input type="text" value="VALLE"/>	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	<input type="text" value="SAN FERNANDO VIEJO"/>
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN	Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico
<input type="text" value="5574929"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="-"/>	<input type="text" value="NO"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN	<input type="text" value="sherrera@inmuno.org"/>	FAX	AA
		<input type="text" value="5560141"/>	<input type="text" value="-"/>
ESTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: <input type="text" value="Finca"/>			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
Actividad Principal			
CIU 1	SHD		
<input type="text" value="7500"/>	<input type="text" value="L"/>		
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.			



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2 DE 3



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, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

NÚMERO DE PEDIDO 7831348 CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO RN0813PBET
CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO 08 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 2013/05/16 FECHA DE IMPRESIÓN 16/05/2013 10.58 AM

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior

Table with 3 columns: ACTIVO, PASIVO Y PATRIMONIO, and ESTADO DE RESULTADOS. Includes rows for Corriente, Activo Fijo, Fijo Neto, Otros, Valorizaciones, Inventario, Activo Total, Pasivo Corriente, Largo Plazo, Pasivo Total, Patrimonio Neto, Pasivo + Patrimonio, Ingresos Operacionales, Ingresos No Operacionales, Gtos. Operacionales, Gtos. No Operacionales, Costo de Ventas, Depreciaciones y amortizaciones, Utilidad / Pérdida Operacional, and Utilidad / Pérdida Neta.

MARQUE CON UNA X SI ES: No Aplica No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL 24 % DE TRABAJADORES TEMPORALES 0

SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

Table with 5 columns: APORTES LABORALES, APORTES ACTIVOS, APORTES LABORALES ADICIONALES, APORTES EN DINERO, and TOTAL APORTES. Includes rows for dollar amounts and percentages.

Table for FECHA DE CONSTITUCIÓN and SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN CAPITAL. Includes fields for AAAA, MM, DD and percentages for NACIONAL and EXTRANJERO.

ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

Table with 4 columns for company status: ACTIVA, EN LIQUIDACIÓN, ETAPA PREOPERATIVA, ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN, EN CONCORDATO, OTRO, INTERVENIDA, and CUAL?.

TAMAÑO DE LA EMPRESA

De conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000 modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus decretos reglamentarios o las normas que los modifique (Marque con una equis (X) de acuerdo a la certificación del Contador Público o Revisor Fiscal que se adjunta)

Microempresa

La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: NO
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % 0

TIPO DE ORGANIZACIÓN

Sociedad limitada

NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN

Table with 11 columns for economic activity types: 1. AGROPECUARIOS, 2. MINEROS, 3. MANUFACTUREROS, 4. SERVICIOS PÚBLICOS, 5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES, 6. COMERCIALES, 7. RESTAURANTES Y HÓTELES, 8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO, 9. COMUNICACIONES, 10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS, 11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES.



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL  
RUES

HOJA 3 DE 3



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, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional.  
Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

NÚMERO DE PEDIDO **7831348** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0813PBET**  
CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **08** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **2013/05/16** FECHA DE IMPRESIÓN **16/05/2013 10:58 AM**

10	ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES	
	NOMBRE DE LA ENTIDAD <b>BANCO DE BOGOTA</b> OFICINA <b>IMBANACO</b>	
	REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS	
	NOMBRE <b>LA FERIA DE LAS PINTURAS</b> DIRECCIÓN <b>CRA 122 NRO 24A - 22</b> TELÉFONO <b>5551502</b>	
	NOMBRE <b>ESTRUMETAL LTDA.</b> DIRECCIÓN <b>CRA 25 NRO 13 - 117</b> TELÉFONO <b>6665150</b>	
11	DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)	
	Matrícula Inmobiliaria	-
	Dirección	-
	Barrio	-
	Municipio	-
	Departamento	-
	País	-
12	SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO	
	Nombre de la entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: -	
	El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.	PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
	Nombre del matriculado, representante legal de la Persona Jurídica o inscrito <b>Francisco José Bernal C.</b>	
	Documento de Identificación No. <b>17081475</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> País _____	
	FIRMA <b>x [Signature]</b>	
	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)	