



Cámara de Comercio de Tunja

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



Confecámaras Red de Cámaras de Comercio

BW5TCK

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 168 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 Radiación

38 - 20190121

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

Form section for registration information, including fields for Registro Mercantil, Registro Entidades sin ánimo de lucro, and Registro Único de Proponentes.

IDENTIFICACIÓN

Form section for identification, including fields for Razon Social, NIT, and identification numbers.

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

Form section for location and general data, including address, phone numbers, and identification for judicial and administrative notifications.

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

Form section for economic activities, including classification codes (SHD, CIU) and a description of the business activity.

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 38 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 38 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autoriza al 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

38 - 20190121

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 las cifras en pesos colombianos. Datos en decimales

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE RESULTADOS

Activo Corriente	\$ 1,800,000.00	Pasivo Corriente	\$.00	Ingresos Actividad Ordinaria	\$.00
Activo No Corriente	\$.00	Pasivo No Corriente	\$.00	Otros Ingresos	\$.00
Activo Total	\$ 1,800,000.00	Pasivo Total	\$.00	Costo de Ventas	\$.00
		Patrimonio Neto	\$ 1,800,000.00	Gastos Operacionales	\$.00
		Pasivo + Patrimonio	\$ 1,800,000.00	Otros Gastos	\$.00
		Balance Social (*)	\$	Gastos por Impuestos	\$.00
		(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro		Unidad / Pérdida Operacional	\$.00
				Resultado del Periodo	\$.00

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIF 4 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

REFERENCIAS - COMERCIALES

7 1. NOMBRE TELEFONO 2. NOMBRE TELEFONO 1. NOMBRE TELEFONO 2. NOMBRE TELEFONO

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

8 CODIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) OTRO CUAL? NUMERO DE EMPLEADOS 1
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO CUANTOS TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACION SI NO
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%): 0

DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

MATRÍCULA INMOBILIARIA		MATRÍCULA INMOBILIARIA	
DIRECCIÓN		DIRECCIÓN	
BARRIO		BARRIO	
MUNICIPIO		MUNICIPIO	
DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO	
PAIS		PAIS	

LEY 1780 DE 2016

10 DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 9. SI NO
SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRICULA
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41 E 2.2 DEL DECALOGO REGULATORIO DE LA LEY. CUMPLO NO CUMPLO

PROTECCIÓN SOCIAL


11 ¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI NO
TIPO DE APORTANTE APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 9 DE LA LEY 1428 DE 2010 APORTANTE INDEPENDIENTE

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

EMAYUZA DE ORDOÑEZ MARIA DE JESUS



Documento de identificación N° 23804740

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



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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

ANEXO 1



BW5TKK

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 010 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.

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO [X] SUCURSAL [] AGENCIA [] MATRÍCULA [] RENOVACIÓN [X] MATRÍCULA MERCANTIL N° 1 0 9 2 1 0 AÑO QUE RENUEVA 2 0 1 9

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA: HOSPEDAJE GUIMAR. DIRECCIÓN COMERCIAL: AVENIDA LA PAZ 8 18. MUNICIPIO: OTANCHE DEPARTAMENTO: BOYACA. ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA: \$ 1,800,000.

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS. ACTIVIDAD PRINCIPAL: CIU 1 5 5 1 9 SHD [] ACTIVIDAD SECUNDARIA: CIU 2 [] CIU 3 [] CIU 4 []

PROPIETARIO ÚNICO [X] SOCIEDAD DE HECHO [] COPROPIETARIO [] EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO [] AJENO [X]

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): EMAYUZA DE ORDOÑEZ MARIA DE JESUS. IDENTIFICACIÓN N°: 2 3 8 0 4 7 4 0. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO: 109207. CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE: 38.

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

FIRMA [Firma manuscrita]

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN N° [] Tipo de identificación del propietario: CC [] CE [] NIT [] TI [] PASAPORTE [] MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO [] CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE []

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 36 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

EMAYUZA DE ORDOÑEZ MARIA DE JESUS - HOSPEDAJE GUMAR

NIT: 23804740-7

Dirección Comercial: AVENIDA LA PAZ 8 18-OTANCHE ROYACA

Dirección para notificaciones: AVENIDA LA PAZ 8 18

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:
HOSTAL



CAMARA DE COMERCIO DE TUNJA



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020
Fecha de Expedición: 29/03/2019





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012




1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA DE JESUS EMAYUZA DE ORDOÑEZ		NIT. C.C C.E No. 23804740		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		
AVENIDA LA PAZ 8 18		313033298		BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		
HOSPEDAJE GUIMAR		01		OTANCHE		
8. N° Registro Nal. Turismo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
48320		4,110,000				
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
Cheque Efectivo		4,110,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		10,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		0				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		10,000				

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Maria de Jesus Emayuzá
 Nombre: Maria de Jesus Emayuzá
 Identificación: 900649119-9
 Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]

Contador: [Nombre]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]



(415)770998888487(8020)0000341148(8020)00238047401901(3900)0000010000(96)20190510

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA DE JESUS EMAYUZA DE ORDOÑEZ		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 23804740		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AVENIDA LA PAZ 8 18		5. Telefono del Aportante 3133033298		6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GUMAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOYACA		
8. N° Registro Nal. Turismo 48320		10. Ciudad o Municipio OTANCHE		13. Forma de Pago Cheque Efectivo		4,110,000
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación

Maria de Jesus Emayuz
23804740
CP
CP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000341148(8020)00238047401901(3900)000010000(90)20190510

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO