

FORMULARIO DEL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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



Diligencia a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 186 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

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	SUCURSAL <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL No. 02400674
					AÑO QUE RENEVA 2 0 1 8

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA DCOBY S COLOMBIA		
DIRECCIÓN COMERCIAL AK 15 NO. 124 29 OF 305		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO 1 2136030	TELÉFONO 2 3118202374	TELÉFONO 3
MUNICIPIO BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	UBICACIÓN LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)* DCOBYSSM@GMAIL.COM		
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)		CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN 	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN 	
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)		
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)		No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA
\$ 6.600.000		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
CIIU1 7 0 2 0 SHD 1	CIIU2 7 9 1 1 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU3 7 3 2 0 SHD 1
<small>Indique el código SHD solamente si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.</small>		
<small>DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)</small>		

PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/>	COPROPIETARIO <input type="checkbox"/>
EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input type="checkbox"/> AJENO <input checked="" type="checkbox"/>		

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) DCOBY S COLOMBIA SAS			
IDENTIFICACIÓN No. 000009006809789	Tipo de identificación del propietario CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 02393335	CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE BOGOTA
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL AK 15 NO. 124 29 OF 305			
MUNICIPIO BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.		
TELÉFONO 1 2136030	TELÉFONO 2 3118202374	TELÉFONO 3 	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL AK 15 NO. 124 29 OF 305		MUNICIPIO BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR JASBLEIDY COBOS SILVA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		No. 1010162879	País

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

FIRMA **JASBLEIDY COBOS SILVA** Documento de Identificación No. **1010162879**

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

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

Orden de compra No. 6412837 Fecha de pago 20/03/2018
Recibo Pago No. AA18217259

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

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



Diligencia 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

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	SUCURSAL <input type="checkbox"/>	AGENCIA <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	MATRÍCULA MERCANTIL No. 02409674
					AÑO QUE RENUEVA 2 0 1 9

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA DCOBYS COLOMBIA					
DIRECCIÓN COMERCIAL AK 15 NO. 124 29 OF 605			CÓDIGO POSTAL 	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO SANTA BARBARA	
TELÉFONO 1 2857596	TELÉFONO 2 3118202374		TELÉFONO 3 		
MUNICIPIO BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.		UBICACIÓN LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)* DCOBYSSM@GMAIL.COM					
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)			CÓDIGO POSTAL 	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO 	
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN 			DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN 		
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES) 					
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)			\$ 14.000.000	No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 6	

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

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

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES
CIU1 7 0 2 0 SHD 1	CIU2 7 9 1 1 SHD 	CIU3 7 3 2 0 SHD 1
<small>Indique el código SHD solamente si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.</small>		
DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres) 		

PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/>	COPROPETARIO <input type="checkbox"/>	EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input type="checkbox"/> AJENO <input checked="" type="checkbox"/>
---	--	---------------------------------------	--

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) DCOBYS COLOMBIA SAS					
IDENTIFICACIÓN No. 000009006809789	Tipo de identificación del propietario CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 02393335	CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE BOGOTA	
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL AK 15 NO. 124 29 OF 605					
MUNICIPIO BOGOTA D.C.			DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.		
TELÉFONO 1 2857596	TELÉFONO 2 3118202374		TELÉFONO 3 		
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL AK 15 NO. 124 29 OF 605			MUNICIPIO BOGOTA D.C.		DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR JASBLEIDY COBOS SILVA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No. 1010162879 País 					

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

FIRMA **JASBLEIDY COBOS SILVA** Documento de Identificación No. **1010162879**

<p><small>CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)</small></p>	<p>ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO Orden de compra No. 8766860 Fecha de pago 21/03/2019 Recibo Pago No. AA19259009</p>
---	--