

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

RENOVACIÓN REGISTRO MERCANTIL



CÁMARA DE
COMERCIO DE
BUCARAMANGA
Creemos en Santander

C
U
P
O
N

C
L
I
E
N
T
E

ID PAGO ÚNICO 1421015

Pago Oportuno **Julio 3 de 2020**

Matrícula **143810**

Debe presentar formulario: **NO**

Año **2020**

CÓDIGO: 13-143810-DG51HR754271

Nombre o Razón Social	PABON PEÑA LIGIA LUCELLY		
Identificación	37512410	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
Dirección		Municipio:	Teléfono
CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA		GIRÓN	6597352
Ultima Renovación	2020/05/27	Ultimos Activos Declarados	\$1,500,000
Activo Actual		1,500,000	
Renovó Matrícula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
Renovó Afiliación		NO	

VALOR RENOVACIÓN	96,100
TOTAL A PAGAR	96,100

C
U
P
O
N

C
A
M
A
R
A

ID PAGO ÚNICO 1421015

Pago Oportuno **Julio 3 de 2020**

Matrícula **143810**

Debe presentar formulario: **NO**

Año **2020**

CÓDIGO: 13-143810-DG51HR754271

Nombre o Razón Social	PABON PEÑA LIGIA LUCELLY		
Identificación	37512410	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
Dirección		Municipio:	Teléfono
CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA		GIRÓN	6597352
Ultima Renovación	2020/05/27	Ultimos Activos Declarados	\$1,500,000
Activo Actual		1,500,000	
Renovó Matrícula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
Renovó Afiliación		NO	

VALOR RENOVACIÓN	96,100
TOTAL A PAGAR	96,100



CÁMARA DE
COMERCIO DE
BUCARAMANGA
Creemos en Santander

E
N
T
I
D
A
D

ID PAGO ÚNICO 1421015

Pago Oportuno **Julio 3 de 2020**

Matrícula **143810**

Debe presentar formulario: **NO**

Año **2020**

CÓDIGO: 13-143810-DG51HR754271

Nombre o Razón Social	PABON PEÑA LIGIA LUCELLY			VALOR RENOVACIÓN	96,100
Identificación	37512410	Municipio	GIRÓN	Teléfono	6597352
				TOTAL A PAGAR	96,100



(415)770998078802(8020)130001421015(3900)000096100(96)20201231

Verifique al respaldo las formas y puntos de pago autorizados

FORMAS Y PUNTOS DE PAGO AUTORIZADOS

Recomendaciones:

- ✓ Absténgase de realizar el pago de su renovación en puntos diferentes a los aquí relacionados.
- ✓ Una vez realizado el pago, obtenga su certificado en www.camaradirecta.com o en cualquiera de nuestras oficinas o puntos de Coopenessa y valide los cambios efectuados.

-
- **ENTIDADES FINANCIERAS:** Banco de Bogotá (Solo efectivo), Banco Davivienda (Solo efectivo)



-
- **ALIADOS:** Coopenessa (Solo efectivo)



Puntos autorizados

Omnicentro / Cra. 19 / Calle 34 / Boulevard Santander / Cabecera / C.C. Cacique / Éxito la Rosita / Piedecuesta / Floridablanca / Girón / Acropolis / Guarín / C.C. La Florida / Kennedy / Mercomfenalco 27 / C.C. Cañaveral / Girón Centro / Mercomfenalco Bucarica / INEM / Tanque Rosita / Plaza Satellite / Centroabastos / San Miguel / Cootracolta

Consulte horarios de atención en www.coopenessa.com

-
- **PORTAL VIRTUAL:** En www.camaradirecta.com servicios virtuales opción: Renovación Matrícula.

-
- **OFICINAS CÁMARA DE COMERCIO:** (Efectivo, cheque o tarjeta debito / crédito)



Bucaramanga: Centro / Cabecera

Girón / Lebrija / Floridablanca / Piedecuesta / San Gil / Socorro / Barbosa / Vélez / Málaga / Matanza

Horario de atención Jornada continua de 7:30 am a 4:00 pm

-
- **EQUIPO COMERCIAL - LIGA LEGAL:** (Efectivo, cheque o tarjeta debito / crédito)



Con nuestro equipo comercial usted podrá realizar trámite de Formalización y Renovación.
Agende su cita con el promotor comercial al teléfono 6527000 ext. 600.

Si desea consultar el listado de los promotores oficiales ingrese a www.camaradirecta.com
Opción: Información Institucional - Equipo comercial

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 1**

Diligencie 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

ID: 1421015

COD: 13-143810-DG51HR754271

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="text" value="143810"/>	No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text"/>
AÑO QUE RENEVA <input type="text" value="2020"/>	AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>	No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="02"/>		
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="01"/>		

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL	SIGLA		
Personas Naturales PRIMER APELLIDO PABON	SEGUNDO APELLIDO PEÑA	PRIMER NOMBRE LIGIA	SEGUNDO NOMBRE LUCELLY
NIT <input type="text"/>	DV <input type="text"/>		
IDENTIFICACIÓN No. <input type="text" value="37512410"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/>	LUGAR DE EXPEDICIÓN <input type="text"/>	TIPO CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS <input type="text"/>
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN <input type="text"/>	PAÍS ORIGEN <input type="text"/>	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente) <input type="text"/>	

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
UBICACIÓN LOCAL <input checked="" type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FABRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>
MUNICIPIO GIRÓN	DEPARTAMENTO SANTANDER	LOCALIDAD - BARRIO - VEREDA - CORREGIMIENTO	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) <input type="text" value="6597352"/>	TELÉFONO 2 <input type="text" value="3212150001"/>	TELÉFONO 3 <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="text" value="libi0214@hotmail.com"/>			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
MUNICIPIO GIRÓN	DEPARTAMENTO SANTANDER	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	PAIS COLOMBIA
TELÉFONO 1 <input type="text" value="6597352"/>	TELÉFONO 2 <input type="text" value="3212150001"/>	TELÉFONO 3 <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <input type="text" value="libi0214@hotmail.com"/>			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRESTAMO <input type="checkbox"/>		De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

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 CLASE <input type="text" value="7911"/> SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE <input type="text" value="7912"/> SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE <input type="text" value="7990"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input type="text" value="2007/09/12"/>	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="text" value="2007/09/12"/>	IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres) ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJE.			

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 2**

Diligencia a máquina o letra imprenta 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

ID: 1421015

COD: 13-143810-DG51HR754271

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 sin decimales.

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$ 1.500.000	Pasivo Corriente	\$ 0
Activo No Corriente	\$ 0	Pasivo No Corriente	\$ 0
Activo Total	\$ 1.500.000	Pasivo Total	\$ 0
		Patrimonio Neto	\$ 1.500.000
		Pasivo + Patrimonio	\$ 1.500.000
		Balance Social(*)	\$ 0
		(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	
Ingresos Actividad Ordinaria			\$ 1.287.000
Otros Ingresos			\$ 0
Costo de Ventas			\$ 0
Gastos Operacionales			\$ 0
Otros Gastos			\$ 0
Gastos Por Impuestos			\$ 0
Utilidad / Pérdida Operacional			\$ 0
Resultado del Periodo			\$ 0

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIIF

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS			
1. NACIONAL	%	1.1 PÚBLICO	%
2. EXTRANJERO	%	2.1 PÚBLICO	%
		1.2 PRIVADO	%
		2.2 PRIVADO	%

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
%	%	%	%	%

REFERENCIAS-ENTIDADES DE CRÉDITO

REFERENCIAS - COMERCIALES

1. Nombre <u>BANCOLOMBIA</u>	Teléfono _____	1. Nombre <u>PREPATEL</u>	Teléfono <u>6424900</u>
2. Nombre _____	Teléfono _____	2. Nombre _____	Teléfono _____

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <input type="text" value="0"/>	OTRO CUAL ? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text" value="0"/>
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS <input type="text" value="1"/>		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <input type="text" value="0"/>	

DETALLE DE LOS BIENES RAICES 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

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.	SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.
SI <input type="checkbox"/> NO <input 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
	CUMPLIO <input type="checkbox"/> NO CUMPLIO <input type="checkbox"/>

PROTECCIÓN SOCIAL

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE APORTANTE (Marque con una X la casilla que corresponda)	APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/> CUENTA CON MENOS DE 200 COTIZANTES <input type="checkbox"/> APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 <input type="checkbox"/> APORTANTE INDEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>

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

PABON PEÑA LIGIA LUCELLY

Documento de Identificación No. 37512410 CC CE TI PASAPORTE PAIS _____

FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

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

Diligencie 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
ID: 1421015
COD: 13-143810-DG51HR754271

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA MATRÍCULA RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL N° AÑO QUE RENEVA

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA AGENCIA DE VIAJES BAHIA & SON			
DIRECCIÓN COMERCIAL CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA		CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
TELÉFONO 1 6597352	TELÉFONO 2 3212150001	TELÉFONO 3	
MUNICIPIO GIRÓN	DEPARTAMENTO SANTANDER	UBICACIÓN LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio) libi0214@hotmail.com			
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)		CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
MUNICIPIO DE 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.)		\$ 1,500,000	No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA <input type="text" value="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 7911 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 2 7912 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 3 7990 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 4 SHD <input type="checkbox"/>

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 LAS AGENCIAS DE VIAJE.

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 JURIDICA) PABON PEÑA LIGIA LUCELLY			
IDENTIFICACIÓN No. 37512410 DV <input type="checkbox"/>	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"/>	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 143810	CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text" value="5"/>
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL CRA 16B NO 14A-22 CAMBULOS III ETAPA			
MUNICIPIO GIRÓN		DEPARTAMENTO SANTANDER	
TELÉFONO 1 6597352	TELÉFONO 2 3212150001	TELÉFONO 3	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR PABON PEÑA LIGIA LUCELLY			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No. 37512410 PAIS. <input type="text"/>			
El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta			
FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa			

NOMBRE DEL PROPIETARIO(PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)			
IDENTIFICACIÓN No. <input type="text"/>	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"/>	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO <input type="text"/>	CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE <input type="text"/>
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL			
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACION JUDICIAL		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> PAIS. <input type="text"/>			
El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta			
FIRMA			

CUALQUIER FALSEDAZ 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

**FORMATO ADICIONAL PARA MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN - INSTRUCCIONES SIC
RAD.19-287533-0-0 2019-12-10**

Fecha 27/05/2020	Matrícula	Renovación <input checked="" type="checkbox"/>	Matrícula No. 143810
Nombre o Razón Social PABON PEÑA LIGIA LUCELLY			

Diligencie la siguiente información exigida en la instrucción de la Superintendencia de Industria y Comercio Rad. 19-287533- 0-0, en cada uno de los ítems señalados según corresponda:

1. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA NATURAL	
1.1 Género	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>
1.2 Indique número total de mujeres empleadas en la empresa	0

2. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI ES PERSONA JURÍDICA	
2.1 Indique el porcentaje de participación de las mujeres en el capital social. * Este campo no aplica para ESALES.	_____ %
2.2 Indique número de mujeres que ocupan cargos directivos	_____
2.3 Indique número total de mujeres empleadas en la empresa	_____

3. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI INDICA DOS O MAS CÓDIGOS CIU	
3.1 En el evento en que en el formulario RUES se hayan relacionado en su actividad económica dos o más códigos CIU, indique a continuación el CIU por el cual recibió mayores ingresos por actividad ordinaria	7911 _____

La información antes suministrada hace parte del trámite solicitado y se entiende firmado con la suscripción del formulario RUES.