FORMATO DE REPORTE DE INFORMACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL ÉTNICO

Para fines estadísticos y como insumo para la generación de política pública, se requiere que diligencie la siguiente información:

1. PARA SOCIEDADES O EMPRESAS UNIPERSONALES

1. Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en su capital social:

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique ¿cuál es el porcentaje de participación de personas pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos en el capital social?
Gitano/a (ROM) ___% Raizal ___% Palenquero/a ___% Negro/a_____%, Afrodescendiente ___%

Indígena ___% Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: (si aplica): _____

2. Indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos:

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique del total de empleados ¿cuál es el número de personas pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___% Raizal ___% Palenquero/a ___% Negro/a_____%, Afrodescendiente ___%
Indígena ___% Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: (si aplica): _____

3. Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivo (miembros de juntas directivas, representantes legales y administradores en general):

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique:

El número total de cargos directivos _____

Del anterior total ¿cuántos son ocupados por personas de cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___% Raizal ___% Palenquero/a ___% Negro/a_____%, Afrodescendiente ___%
Indígena ___% Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: (si aplica): _____

2. PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO O DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA

1. ¿Indique si cuenta con asociados o miembros que conforman la entidad, pertenecientes a grupos étnicos?

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique del total de asociados o miembros ¿cuál es el número de personas pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___ Negro/a ___ Afrodescendiente Indígena ___ Informe el nombre de la comunidad indígena a la
que pertenece (si aplica): _____

2. Indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos:

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique del total de empleados ¿cuál es el número de participación de personas pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___
Negro/a_____, Afrodescendiente ___
Indígena ___ Informe el nombre de la comunidad indígena a la
que pertenece: (si aplica): _____

3. Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivos (miembros de juntas directivas, consejos directivos o administrativos, representantes legales y administradores en general):

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique:

El número total de cargos directivos _____

Del anterior total ¿cuántos son ocupados por personas de cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___ Negro/a_____, Afrodescendiente
Indígena ___ Informe el nombre de la comunidad indígena a la
que pertenece: (si aplica): _____

3. PARA PERSONAS NATURALES

1. Su respuesta a esta pregunta es facultativa toda vez que se trata de un dato sensible, por lo que no está obligado a responder. La finalidad de la pregunta es contar con información estadística como insumo que podrá ser utilizado en la generación de políticas públicas. De esta manera, si desea contestar indique ¿si se autoreconoce como perteneciente a un grupo étnico?

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique el grupo étnico al que pertenece:

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___ Negro/a_____, Afrodescendiente ___ Indígena ___
Informe el nombre de la comunidad indígena a la
que pertenece (si aplica): _____

¿Autorizo de manera previa, expresa e informada el tratamiento
de estos datos para las finalidades aquí señaladas?

Acepto ___ No acepto ___

2. Indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos:
No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique del total de empleados ¿cuál es el número de participación de

personas pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos?

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___ Negro/a_____, Afrodescendiente ___ Indígena ___
Informe el nombre de la comunidad indígena a la
que pertenece: (si aplica): _____

4. PARA VEEDURÍAS CIUDADANAS (LEY 850 DE 2003)

1. Indique si cuenta con veedores pertenecientes a grupos étnicos:

No ___
Si ___

Si su respuesta fue afirmativa, indique ¿cuál es el número de veedores, pertenecientes a cada uno de los siguientes grupos étnicos:

Gitano/a (ROM) ___ Raizal ___ Palenquero/a ___ Negro/a_____, Afrodescendiente ___ Indígena ___
Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: (si aplica): _____

DECLARACIÓN:
La información antes suministrada hace parte del trámite solicitado (matrícula o renovación) y se entiende firmado con
la suscripción del formulario RUES.

*Nota: Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de
Comercio, normas concordantes y complementarias).

MANIFESTACIÓN RELATIVA AL DESARROLLO DE EMPRENDIMIENTOS SOCIALES

De conformidad con lo ordenado en el Oficio No. 100-338081 del 30 de diciembre de 2022 expedido de la Superintendencia de Sociedades, las personas naturales o jurídicas en el acto de matrícula, inscripción o renovación, deben reportar a la Cámara de Comercio si desarrollan o no emprendimientos sociales. Así mismo, el literal a) del artículo 3 de la Ley 2234 de 2022 define Emprendimiento Social como aquel "(…) *adelantado por personas naturales o jurídicas con o sin ánimo de lucro que mediante el empleo de técnicas empresariales y de mercado, busca solucionar problemáticas, así como atender y/o fortalecer procesos que afectan diversos ámbitos de las comunidades, beneficiando principalmente, aunque no de manera exclusiva a comunidades y/o poblaciones en condición de vulnerabilidad. El Emprendimiento Social contribuye al desarrollo sostenible, al fortalecimiento económico de las comunidades, a la generación de oportunidades, así como a la creación de valor económico y/o social y al crecimiento económico sostenible, en muchos casos mediando para ello la innovación.*"

Teniendo en cuenta la definición legal mencionada y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrollan) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):

Sí ____ No ____

La información antes suministrada hace parte del trámite solicitado (matrícula o renovación) y se entiende firmado con la suscripción del formulario RUES.

Cámara de Comercio Oriente Antioqueño

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

Diligencie 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

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

1

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 ☐ RENOVACIÓN ☐ TRASLADO DE DOMICILIO ☐ AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐ No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AÑO QUE RENUEVA ☐☐☐☐ TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) ☐☐ TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) ☐☐ CONDICIÓN SOCIEDAD BIC (Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición) ☐	INSCRIPCIÓN ☐ RENOVACIÓN ☐ TRASLADO DE DOMICILIO ☐ AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐ Nº INSCRIPCIÓN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AÑO QUE RENUEVA ☐☐☐☐	INSCRIPCIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN ☐ RENOVACIÓN ☐ CANCELACIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO,INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR ☐ Nº INSCRIPCIÓN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IDENTIFICACIÓN

2

Persona Jurídica
RAZÓN SOCIAL | SIGLA

Personas Naturales
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO F ☐ M ☐

NIT ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ DV ☐

IDENTIFICACIÓN Nº ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | FECHA DE EXPEDICIÓN _____ | LUGAR DE EXPEDICIÓN _____ | TIPO CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ | PAÍS

No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN | PAÍS ORIGEN | No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

3

INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL | ZONA: URBANA ☐ RURAL ☐ | CÓDIGO POSTAL

UBICACIÓN: LOCAL | OFICINA | LOCAL Y OFICINA | FÁBRICA | VIVIENDA | FINCA

MUNICIPIO | ☐☐☐ | DEPARTAMENTO | ☐☐ | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | PAÍS

TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 3 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL | ZONA: URBANA ☐ RURAL ☐ | CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO | ☐☐☐ | DEPARTAMENTO | ☐☐ | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | PAÍS

TELÉFONO 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | TELÉFONO 3 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA ☐ ARRIENDO ☐ COMODATO ☐ PRÉSTAMO ☐

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 ☐ NO ☐

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

4

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 ☐☐☐☐ SHD ☐	CLASE ☐☐☐☐ SHD ☐	CLASE ☐☐☐☐ SHD ☐	CLASE ☐☐☐☐ SHD ☐
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA A A A A M M D D	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA A A A A M M D D	IMPORTADOR ☐ EXPORTADOR ☐ USUARIO ADUANERO ☐	

DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)

INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO CLASE ☐☐☐☐ SHD ☐

Fecha:

Cámara de Comercio Oriente Antioqueño

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

Diligencie 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

5 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

Activo Corriente	$	Pasivo Corriente	$
Activo No Corriente	$	Pasivo No Corriente	$
Activo Total	$	Pasivo Total	$
		Patrimonio Neto	$
		Pasivo + Patrimonio	$
		Balance Social (*)	$

(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos Actividad Ordinaria	$
Otros Ingresos	$
Costo de Ventas	$
Gastos Operacionales	$
Otros Gastos	$
Gastos por Impuestos	$
Utilidad / Pérdida Operacional	$
Resultado del Período	$

(Revisar las instrucciones del formulario RUES) GRUPO NIIF ☐

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL — 1.1. PÚBLICO _____ % — 1.2. PRIVADO _____ %
2. EXTRANJERO — 2.1. PÚBLICO _____ % — 2.2. PRIVADO _____ %

INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUEJRES EN EL CAPITAL SOCIAL _____ %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

6

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
$ _____ % ____	$ _____ % ____	$ _____ % ____	$ _____ % ____	$ _____ % ____

7

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO	REFERENCIAS - COMERCIALES
1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____
2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____

8 ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) ☐☐ OTRO CUAL? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS ☐☐☐☐☐
NÚMERO TOTAL DE MUEJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS ☐☐☐☐☐	NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES ☐☐☐☐☐
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI ☐ NO ☐ CUANTOS: ☐	TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI ☐ NO ☐
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI ☐ NO ☐	PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) ☐

9 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	

10 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.

SI ☐ NO ☐

SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.

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

CUMPLO ☐ NO CUMPLO ☐

11 PROTECCIÓN SOCIAL

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI ☐ NO ☐

TIPO DE APORTANTE: (Marque con una X la casilla que corresponda)	APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES ☐	CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES ☐	APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 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 _____

Documento de identificación Nº _____ CC ☐ CE ☐ TI ☐ PASAPORTE ☐ PAÍS ☐

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

Fecha: