



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



Obligación 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. Autoriza 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 - 20250408

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEJURÍAS 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 80502944 AÑO QUE RENUEVA 2025	INSCRIPCIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN ☐ RENOVACIÓN ☐ CANCELACIÓN ☐ ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR Nº INSCRIPCIÓN
IDENTIFICACIÓN		
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL ASOCIACION DE LUCANOS DE TUNJA - BOYACA		SIGLA
Personas Naturales PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE
NIT 900138323	DV 2	SEGUNDO NOMBRE
IDENTIFICACIÓN Nº	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
CC	CE	TI PASAPORTE
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Residentes Permanentes)
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES		
INFORMACIÓN GENERAL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 22 NO. 9-51		ZONA: URBANA ☐ RURAL ☐ CÓDIGO POSTAL
UBICACIÓN	LOCAL	OFICINA
MUNICIPIO TUNJA	DEPARTAMENTO BOYACA	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO CENTRO
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) asolucanostunja01@gmail.com		
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA		
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 22 NO. 9-51		ZONA: URBANA ☐ RURAL ☐ CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO TUNJA	DEPARTAMENTO BOYACA	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO CENTRO
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) asolucanostunja01@gmail.com		
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		
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 9499 SHD	CLASE SHD	CLASE SHD
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 20070305	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	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 PERÍODO		
CLASE 9499 SHD		



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2



Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 146 del Decreto 919 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

38 - 20250408

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.			
5	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS
	Activo Corriente \$ 3,815,325.00	Pasivo Corriente \$ 1,949,927.00	Ingresos Actividad Ordinaria \$ 2,640,000.00
	Activo No Corriente \$ 0.00	Pasivo No Corriente \$ 0.00	Otros Ingresos \$ 0.00
	Activo Total \$ 3,815,325.00	Pasivo Total \$ 1,949,927.00	Costo de Ventas \$ 0.00
		Patrimonio Neto \$ 1,865,398.00	Gastos Operacionales \$ 3,069,927.00
	Pasivo + Patrimonio \$ 3,815,325.00	Otros Gastos \$ 4,480.00	
	Balance Social (*) \$ 0.00	Gastos por Impuestos \$ 0.00	
	(*) Saliente si es Entidad sin ánimo de lucro	Utilidad / Pérdida Operacional \$ 0.00	
		Resultado del Periodo \$ -434,407.00	
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)		GRUPO NIF 2	
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 MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL 0 %			
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO			
6	APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES
	\$ %	\$ %	\$ %
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) 01 OTRO CUAL?		NÚMERO DE EMPLEADOS 0
	NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS 4		NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES 0
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES. SI NO CUANTOS		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO X
	EMPRESA FAMILIAR (informar solo para fines estadísticos) SI NO X		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) 0
9	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	
10	LEY 1780 DE 2016		
	DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPO 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 NO X		MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY
	CUMPLIO NO CUMPLIO X		
11	PROTECCIÓN SOCIAL		
	¿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 ARTÍCULO 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 N° 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)			
Espace para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Firma y Sello de la Cámara de Comercio			



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y ENTIDADES
SIN ÁNIMO DE LUCRO
ANEXO 5



Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 013 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. Autoriza 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
38 - 20250408

INFORMACIÓN GENERAL																																					
1	<table border="1"><tr><td>NUMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO):</td><td>40</td><td>NUMERO DE MUJERES:</td><td>20</td><td>NUMERO DE HOMBRES:</td><td>20</td></tr><tr><td>PERTENECE A UN GREMIO:</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td>CUAL:</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL:</td><td colspan="5">GOBERNACION DE BOYACA</td></tr><tr><td>HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL:</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td>ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA:</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria)</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>ENTIDAD QUE AUTORIZA:</td><td colspan="3"></td></tr></table>	NUMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO):	40	NUMERO DE MUJERES:	20	NUMERO DE HOMBRES:	20	PERTENECE A UN GREMIO:	SI ☐ NO ☒	CUAL:				NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL:	GOBERNACION DE BOYACA					HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL:	SI ☐ NO ☒	ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA:						REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria)	SI ☐ NO ☒					ENTIDAD QUE AUTORIZA:			
NUMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO):	40	NUMERO DE MUJERES:	20	NUMERO DE HOMBRES:	20																																
PERTENECE A UN GREMIO:	SI ☐ NO ☒	CUAL:																																			
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL:	GOBERNACION DE BOYACA																																				
HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL:	SI ☐ NO ☒	ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA:																																			
		REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria)	SI ☐ NO ☒																																		
		ENTIDAD QUE AUTORIZA:																																			
CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO																																					
2	<table border="1"><tr><td>ASOCIACIÓN</td><td>☒</td><td rowspan="5">TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)</td></tr><tr><td>CORPORACIÓN</td><td>☐</td></tr><tr><td>FUNDACIÓN</td><td>☐</td></tr><tr><td>ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA</td><td>☐</td></tr><tr><td>OTRO ☐ CUAL?</td><td></td></tr></table>	ASOCIACIÓN	☒	TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)	CORPORACIÓN	☐	FUNDACIÓN	☐	ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA	☐	OTRO ☐ CUAL?																										
ASOCIACIÓN	☒	TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)																																			
CORPORACIÓN	☐																																				
FUNDACIÓN	☐																																				
ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA	☐																																				
OTRO ☐ CUAL?																																					
INFORMACIÓN ADICIONAL																																					
3	<table border="1"><tr><td>¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD?</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td>¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA?</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td>CUAL</td><td></td></tr><tr><td>¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI?</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td>¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN?</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="3">¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS?</td><td>SI ☐ NO ☒</td><td colspan="2">CUAL</td></tr></table>	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD?	SI ☐ NO ☒	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA?	SI ☐ NO ☒	CUAL		¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI?	SI ☐ NO ☒	¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN?	SI ☐ NO ☒			¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS?			SI ☐ NO ☒	CUAL																			
¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD?	SI ☐ NO ☒	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA?	SI ☐ NO ☒	CUAL																																	
¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI?	SI ☐ NO ☒	¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN?	SI ☐ NO ☒																																		
¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS?			SI ☐ NO ☒	CUAL																																	

REPRESENTANTE LEGAL
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta. Nombre del Representante Legal de la Persona Jurídica: FIRMA Documento de identificación N° 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.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO