



# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2

FFXLPO

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

34 - 20200414

| 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 \$ 0.00                                                                                                                              | Pasivo Corriente \$ 0.00                       | Ingresos Actividad Ordinaria \$ 1.00                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | Activo No Corriente \$ 27,455,200.00                                                                                                                  | Pasivo No Corriente \$ 0.00                    | Otros Ingresos \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | Activo Total \$ 27,455,200.00                                                                                                                         | Pasivo Total \$ 0.00                           | Costo de Ventas \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       | Patrimonio Neto \$ 27,455,200.00               | Gastos Operacionales \$ 1.00                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       | Pasivo + Patrimonio \$ 27,455,200.00           | Otros Gastos \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       | Balance Social (*) \$ 27,455,200.00            | Gastos por Impuestos \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       | (*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro | Utilidad / Pérdida Operacional \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                                | Resultado del Período \$ 0.00                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | (Revisar las instrucciones del formulario RUES)                                                                                                       |                                                | GRUPO NIIF 4                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| 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<br>\$ % \$ % \$ % \$ % \$ %                           |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| 7                                                                                                                                                                                                         | REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO                                                                                                                    |                                                | REFERENCIAS - COMERCIALES                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | 1. NOMBRE TELÉFONO                                                                                                                                    | 2. NOMBRE TELÉFONO                             | 1. 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) 0 1 OTRO CUAL?                                        |                                                | NÚMERO DE EMPLEADOS 0 0 0 0                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO X 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 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. |                                                | 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 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY |                    |
| SI NO X                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       | CUMPLO NO CUMPLO X                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| 11                                                                                                                                                                                                        | PROTECCIÓN SOCIAL                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                           | ¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI NO X                                                                                    |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| TIPO DE APORTANTE: APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       | CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES             | APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| (Marque con una X la casilla que corresponda)                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                       |                                                | 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)

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

ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y ENTIDADES  
SIN ÁNIMO DE LUCRO

## ANEXO 5



FFXLPO

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

34 - 20200414

| INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO) <input type="text" value="2"/>                                                                                                                                                                                        | NÚMERO DE MUJERES: <input type="text" value="1"/> NÚMERO DE HOMBRES: <input type="text" value="1"/>                                                                               |
| PERTENECE A UN GREMIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL: <input type="text"/>                                                                                                                                    | ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA: <input type="text"/>                                                                                       |
| 1 NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL:<br><input type="text" value="GOBERNACION"/>                                                                                                                                         | REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO:<br>(Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                             | ENTIDAD QUE AUTORIZA: <input type="text"/>                                                                                                                                        |
| CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                   |
| 2 ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/><br>CORPORACIÓN <input type="checkbox"/><br>FUNDACIÓN <input checked="" type="checkbox"/><br>ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/><br>OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/> | TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA<br>(Revisar las instrucciones del formulario RUES)<br><input type="text" value="39"/>               |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                   |
| ¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                     | ¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>                            |
| ¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                       | ¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                            |
| ¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>                                                           |                                                                                                                                                                                   |

| 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: <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/>                                                                        |
| Documento de identificación N° <input type="text"/>                                                                                                                           |
| CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="text"/>                              |
| 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<br>CÁMARA DE COMERCIO |
|------------------------------------------------|
| <div></div>                                    |

INFORMACIÓN ADICIONAL FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y  
SOCIAL RUES

FFXLPQ

Fecha 2020-05-12 Matrícula ☐ Renovación ☒ Matrícula No. S0507110

Nombre o Razón Social FUNDACION DULCE MARIA DC

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 ☐ Femenino ☐  
1.2 Indique número total de mujeres  
empleadas en la empresa \_\_\_\_\_

**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 0  
2.3 Indique número total de mujeres empleadas en la empresa 0

**3. DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI INDICA DOS O MAS CÓDIGOS CIIU**

- 3.1 En el evento en que en el formulario RUES se hayan relacionado en  
su actividad económica dos o más códigos CIIU, indique a  
continuación el CIIU por el cual recibió mayores ingresos por actividad  
ordinaria R9329

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