



## **Cómo diligenciar el formulario de renovación para renovar varios años?**

En este documento encontrarás una simulación del diligenciamiento de la información básica requerida en las casillas de los formularios RUES. Siguiendo este ejemplo puedes ingresar los datos reales para realizar la renovación.

**Ten en cuenta lo que representan los siguientes símbolos que encontrarás a lo largo del documento:**

- **El signo “?”**  
Representa valores numéricos que debes relacionar.
- **El signo “\$”**  
Representa valores numéricos que debes informar.
- **El signo “#”**  
Indica que debes ingresar datos numéricos.
- **El signo “X”**  
Indica la casilla que debes marcar

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1

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

	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
1	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"/>	Nº INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
	AÑO QUE RENUEDA # # # #	AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	<input type="text"/>
	TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) # #		Nº INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) # #			
CONDICIÓN SOCIEDAD BIC (Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición) <input type="checkbox"/>			

## IDENTIFICACIÓN

2	Persona Jurídica (Nombre de la sociedad / cuando aplica)				SIGLA	
	Personas Naturales (Apellido 1)		SEGUNDO (Apellido 2)	PRIMER (Nombre 1)	SEGUNDO (Nombre 2)	GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
	PRIMER APELLIDO		APELLIDO	NOMBRE	NOMBRE	
	NIT # # # # # # # # # # <input type="text"/>		DV #			
	IDENTIFICACIÓN Nº # # # # # # # # # # <input type="text"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN ?	LUGAR DE EXPEDICIÓN ?	TIPO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	PAÍS ?
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 Calle 01 # 01 - 01			ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>		
UBICACIÓN: LOCAL <input type="checkbox"/>		OFICINA <input type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FÁBRICA <input type="checkbox"/>	VIVIENDA <input type="checkbox"/>	FINCA <input type="checkbox"/>
MUNICIPIO ?	<input type="text"/>	DEPARTAMENTO ?	<input type="text"/>	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO ?	<input type="text"/>	PAÍS ?
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) # # # # # # # # # #		TELÉFONO 2 # # # # # # # # # #		TELÉFONO 3 <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) nombre@ejemplo.com						
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA						
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Calle 01 # 01 - 01			ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>		
MUNICIPIO ?	<input type="text"/>	DEPARTAMENTO ?	<input type="text"/>	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO ?	<input type="text"/>	PAÍS ?
TELÉFONO 1 # # # # # # # # # #		TELÉFONO 2 # # # # # # # # # #		TELÉFONO 3 <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) nombre@ejemplo.com						
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:			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 type="checkbox"/>			
PROPIA <input type="checkbox"/>	ARRIENDO <input type="checkbox"/>	COMODATO <input type="checkbox"/>	PRÉSTAMO <input 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		ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2		OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4		
CLASE # # # # SHD <input type="checkbox"/>	CLASE # # # # SHD <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="text"/>	SHD <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="text"/>	SHD <input type="checkbox"/>	SHD <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA # # # # # # # # # #		FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA # # # # # # # # # #		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) <b>Realice una breve descripción de su actividad mercantil.</b>						
INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO				# # # #	CLASE <input type="checkbox"/>	







# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

FORMULARIO DE RENOVACIÓN DE MATRÍCULA MERCANTIL CON  
MÁS DE UN AÑO PENDIENTE DE RENOVAR.  
ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS  
**ANEXO 4**



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

Marque con una X si es ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  SUCURSAL  AGENCIA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA  
**Nombre del establecimiento de comercio** MATRÍCULA N°

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA  
**Nombre del comerciante o sociedad** MATRÍCULA N°

NIT.  N°   DV.

INFORMACIÓN FINANCIERA	INFORMACIÓN FINANCIERA	
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value="\$ \$ \$"/>
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value="\$ \$ \$"/>
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value=""/>
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value=""/>
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value=""/>
INFORMACIÓN FINANCIERA	AÑO QUE RENUEDA <input type="text" value="## ## ## ##"/>	ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (datos en pesos y sin decimales) \$ <input type="text" value=""/>

El suscrito declara abajo 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

**Nombre del comerciante o Representante Legal**

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)

**Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio**  
Firma y Sello de la Cámara de Comercio