

Diligencia 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

NÚMERO DE PEDIDO **15948406** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0820T9R4**
 CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **31/03/2020** FECHA DE IMPRESIÓN **06/05/2020 4.09 PM**

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="text"/>	INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	INSCRIPCIÓN <input type="text" value="-"/>
RENOVACIÓN <input type="text"/>	RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="text" value="-"/>
TRASLADO DE DOMICILIO <input type="text"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="text"/>	RENOVACIÓN <input type="text" value="-"/>
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="text"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="text"/>	CANCELACIÓN <input type="text" value="-"/>
No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="text" value="-"/>	No. INSCRIPCIÓN <input type="text" value="1498-50"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text" value="-"/>
AÑO QUE RENUVEA <input type="text"/>	AÑO QUE RENUVEA <input type="text" value="2020"/>	<input type="text" value="-"/>
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario) <input type="text"/>		No. INSCRIPCIÓN <input type="text" value="-"/>
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario) <input type="text"/>		

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA QUIMICA CAPITULO DEL VALLE DEL CAUCA	
SIGLA ACIQ-CV	NIT <input type="text" value="890304562"/> DV <input type="text" value="-2"/>
Personas Naturales PRIMER APELLIDO -	SEGUNDO APELLIDO - PRIMER SEGUNDO NOMBRE
IDENTIFICACIÓN No. <input type="text" value="-"/>	FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text" value="-"/>
LUGAR DE EXPEDICIÓN <input type="text" value="-"/>	TIPO: <input type="text" value="Nit."/> PAÍS <input type="text" value="-"/>
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIO EN EL PAÍS DE ORIGEN <input type="text"/>	PAÍS ORIGEN <input type="text" value="-"/>
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIO SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP(Establecimiento Permanente) <input type="text"/>	

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES
INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CL 6 NORTE # 2 - 36 OF 510			
ZONA Urbana	CÓDIGO POSTAL	UBICACIÓN: Oficina	
MUNICIPIO <input type="text" value="Cali"/>	DEPARTAMENTO <input type="text" value="Valle"/>	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text" value="Centenario"/>	PAÍS <input type="text" value="Colombia"/>
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) <input type="text" value="2849070"/>	TELÉFONO 2 <input type="text" value="3102732107"/>	TELÉFONO 3 <input type="text" value="-"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) arsvcontabilidad@gmail.com			

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CL 6 NORTE # 2 - 36 OF 510		ZONA Urbana	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO <input type="text" value="Cali"/>	DEPARTAMENTO <input type="text" value="Valle"/>	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text" value="Centenario"/>	PAÍS <input type="text" value="Colombia"/>
TELÉFONO 1 <input type="text" value="2849070"/>	TELÉFONO 2 <input type="text" value="3102732107"/>	TELÉFONO 3 <input type="text" value="-"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) arsvcontabilidad@gmail.com			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: 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

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

NÚMERO DE PEDIDO **15948406** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0820T9R4**
 CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **31/03/2020** FECHA DE IMPRESIÓN **06/05/2020 4.09 PM**

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.

4

ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1				ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2			
CLASE	9412	SHD	-	CLASE	7010	SHD	-
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA				FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA			
1999/12/16				2009/08/06			

DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)
 ACTIVIDADES DE ASOCIACION DE INGENIEROS QUIMICOS COMO CAPACITACIONES, CONFERENCIAS Y TEMAS DE INTERESES PARA LAS PROFESIONES AFINES

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	\$ 148.936.705,00	Pasivo Corriente	\$ 41.427.955,00	Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 16.684.192,00
Activo No Corriente	\$ 37.008.742,00	Pasivo No Corriente	\$ 0,00	Otros Ingresos	\$ 3.950.819,00
Activo Total	\$ 185.945.447,00	Pasivo Total	\$ 41.427.955,00	Costo de Ventas	\$ 0,00
		Patrimonio Neto	\$ 144.517.492,00	Gastos Operacionales	\$ 35.869.004,00
		Pasivo + Patrimonio	\$ 185.945.447,00	Otros Gastos	\$ 684.183,00
		Balance Social(*)	\$ 35.566.664,00	Gastos por Impuestos	\$ 0,00
				Utilidad / Pérdida Operacional	\$ -19.184.812,00
				Resultado del Período	\$ -15.918.176,00

(*) Solo si es Entidad sin Ánimo de Lucro

Revisar las instrucciones del formulario RUES)

Grupo NIF 3

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL 1.1 PÚBLICO 0 % 1.2 PRIVADO 0 %
 2. EXTRANJERO 2.1 PÚBLICO 0 % 2.2 PRIVADO 0 %

6

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
% 0	% 0	% 0	% 0	% -

REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

7

NOMBRE	BANCOLOMBIA	TELÉFONO	8940000
--------	-------------	----------	---------

REFERENCIAS - COMERCIALES

NOMBRE	-	TELÉFONO	-
--------	---	----------	---

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

NÚMERO DE PEDIDO **15948406** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0820T9R4**
 CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **31/03/2020** FECHA DE IMPRESIÓN **06/05/2020 4.09 PM**

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA		
8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="1"/> OTROS CUAL? _____ NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text" value="0"/>	
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: <input type="text" value="-"/> TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input 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)		
9	MATRÍCULA INMOBILIARIA <input type="text" value="37056052"/> DIRECCIÓN <input type="text" value="-CRA 4 13 63 GARAJE 606"/> BARRIO <input type="text" value="San Pedro"/> MUNICIPIO <input type="text" value="Cali"/> DEPARTAMENTO <input type="text" value="Valle"/> PAÍS <input type="text" value="Colombia"/>	
	MATRÍCULA INMOBILIARIA <input type="text" value="37055817"/> DIRECCIÓN <input type="text" value="-CRA 4 13 17 LC 135"/> BARRIO <input type="text" value="San Pedro"/> MUNICIPIO <input type="text" value="Cali"/> DEPARTAMENTO <input type="text" value="Valle"/> PAÍS <input type="text" value="Colombia"/>	
	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 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY
	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/>
	PROTECCIÓN SOCIAL	
	11 ¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
	TIPO DE APORTANTE:	

Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona

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

NÚMERO DE PEDIDO **15948406** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0820T9R4**
CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **31/03/2020** FECHA DE IMPRESIÓN **06/05/2020 4.09 PM**

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.

FIRMA

Documento de Identificación No. _____ C.C. C.E. T.I. 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

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

8

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

RN0820T9R4

FECHA DE IMPRESIÓN

06/05/2020 4.09 PM

Fecha	<u>06/05/2020</u>	Matrícula	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input checked="" type="checkbox"/>
Matrícula / Inscripción No.	<u>1498</u>				
Nombre o Razón Social:	ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA QUIMICA CAPITULO DEL VALLE DEL CAUCA				

Número total de mujeres empleadas en la empresa	0
Número de mujeres que ocupan cargos directivos	0

ACTIVIDAD ECONÓMICA CON MAYORES INGRESOS (CIU)

CIU por el cual recibió mayores ingresos por actividad ordinaria	9412
--	------

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

ANEXO 5

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

NÚMERO DE PEDIDO **15948406** CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0820T9R4**
 CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **31/03/2020** FECHA DE IMPRESIÓN **06/05/2020 4.09 PM**

INFORMACIÓN GENERAL

1	NÚMERO DE ASOCIADOS (Obligatorio) 25	NÚMERO DE MUJERES: 1	NÚMERO DE HOMBRES: 24	
	PERTENECE A UN GREMIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL: GREMIO DE INGENIEROS QUIMICOS	ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA:		
	NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL: GOBERNACION DEL VALLE	REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía) SI <input type="checkbox"/> NO <input 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:		
CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO				
2	NATURALEZA DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO: ASOCIACIÓN		TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA	
	INFORMACIÓN ADICIONAL			
3	¿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:	
	¿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:			

REPRESENTANTE LEGAL

<p>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.</p> <p>Nombre del Representante Legal de la Persona Jurídica: _____ FIRMA _____</p> <p>Documento de Identificación No. _____ C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS _____</p> <p>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)</p>	<p>Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio</p> <p>Firma y Sello de la Cámara de Comercio</p>
---	--