

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 **32621578**

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0825R7NQ**

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **30/04/2025**

FECHA DE IMPRESIÓN **18/05/2025 9.58 a. m.**
INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO UNICO DE PROponentes
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN
RENOVACIÓN	RENOVACIÓN ☒	ACTUALIZACIÓN
TRASLADO DE DOMICILIO	TRASLADO DE DOMICILIO	RENOVACIÓN
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA	CANCELACIÓN
No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	No. INSCRIPCIÓN	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR
AÑO QUE RENEVA	AÑO QUE RENEVA	
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES)		No. INSCRIPCIÓN
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES)		
CONDICIÓN DE BIC (Marque X solo si la persona jurídica cumple)		

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL		EMPRESA COMUNITARIA ACUEDUCTO RURAL EL PALMAR			
SIGLA	-	NIT		DV	-4
Personas Naturales PRIMER APELLIDO	-	SEGUNDO APELLIDO	-	PRIMER NOMBRE	-
IDENTIFICACIÓN No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TIPO:	PAÍS	
			Nit.		
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIO EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIO SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP(Establecimiento Permanente)			

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES
INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL				-CORR EL PALMAR	
ZONA	Rural	CÓDIGO POSTAL	UBICACIÓN: Local		
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO		PAÍS	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44)		TELÉFONO 2		TELÉFONO 3	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)					
ecoarepal@outlook.es					

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		-CORR EL PALMAR		ZONA	Rural	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO		PAÍS		
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2		TELÉFONO 3		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)						
ecoarepal@outlook.es						
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:						
Propia						
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

32621578

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

RN0825R7NQ

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

30/04/2025

FECHA DE IMPRESIÓN

18/05/2025 9.58 a. m.

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 PRINCIPAL CIIU 2		
CLASE	3600	SHD	-	CLASE	9499
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA	2015/09/19	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	2007/09/19		

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

ACTIVIDADES DE OTRAS ORGANIZACIONES NCP

INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL RECIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO

3600

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				ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$	2.822.500,00	Pasivo Corriente	\$	968.500,00
Activo No Corriente	\$	62.340.000,00	Pasivo No Corriente	\$	0,00
Activo Total	\$	65.162.500,00	Pasivo Total	\$	968.500,00
			Patrimonio Neto	\$	64.194.000,00
			Pasivo + Patrimonio	\$	65.162.500,00
			Balance Social(*)	\$	0,00
			(*) Solo si es Entidad sin Ánimo de Lucro		
				Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 108.515.520,00
				Otros Ingresos	\$ 288.000,00
				Costo de Ventas	\$ 26.024.767,00
				Gastos Operacionales	\$ 79.723.799,00
				Otros Gastos	\$ 0,00
				Gastos por Impuestos	\$ 896.247,00
				Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 2.766.954,00
				Resultado del Periodo	\$ 2.158.707,00

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

Grupo NIIF

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	%

INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL

0 %

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

NOMBRE - TELÉFONO -

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 **32621578**

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO **RN0825R7NQ**

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **8** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **30/04/2025** FECHA DE IMPRESIÓN **18/05/2025 9.58 a. m.**
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)	1	OTROS CUAL?	NÚMERO DE EMPLEADOS	0
NÚMERO DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS	0	NÚMERO DE MUJERES EMPLEADAS EN LA EMPRESA	0	
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 (%)			0	
EMPRENDIMIENTO SOCIAL (Por favor revisar las instrucciones del formulario RUES)			SI	☐
			NO	☒

**DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA
(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)**

MATRÍCULA INMOBILIARIA	-
DIRECCIÓN	-
BARRIO	-
MUNICIPIO	-
DEPARTAMENTO	-
PAÍS	-

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 ☐ NO ☐	CUMPLO ☐ NO CUMPLO ☐

PROTECCIÓN SOCIAL

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?	SÍ ☐	NO ☒
TIPO DE APORTANTE:		

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. 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

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

32621578

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

RN0825R7NQ

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

8

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

30/04/2025

FECHA DE IMPRESIÓN

18/05/2025 9.58 a. m.

INFORMACIÓN GENERAL

NÚMERO DE ASOCIADOS (Obligatorio)

0

NÚMERO DE MUJERES:

0

NÚMERO DE HOMBRES:

0

PERTENECE A UN GREMIO:

SI

☐

NO

☒

ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA:

CUAL:

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL:

SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO:

(Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria)

SI

☐

NO

HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE
INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

SI

☒

NO

☐

ENTIDAD QUE AUTORIZA:

CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

NATURALEZA DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO:

ASOCIACIÓN

TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA
SOLIDARIA

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿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 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