

FORMATO LIQUIDACIONES PARA MATRICULAS Y RENOVACIONES

f-reg-01-20 V.1 17/02/2015

OFICINA DE
RADICACIÓN:

Bucaramanga

Cabecera

Floridablanca

Girón

Piedecuesta

Lebrija

San Gil

Socorro

Barbosa

Málaga

Coopenessa

Promotor

No. Liquidación:

6976985

No. de Matricula

125166

Nombre del Funcionario que Recibe:


Indira Sudrea

Fecha de Recibido

13 ENE 2016

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL
RUES
 HOJA 1 DE 2

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO 0 5	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 1 3	MES 0 1	AÑO 2 0 1 6
INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR MATRÍCULA <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> X TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> No. DE MATRÍCULA MERCANTIL: 125166 AÑO QUE RENUEVA: 2 0 1 6	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> No. DE INSCRIPCIÓN: _____ AÑO QUE RENUEVA: ____	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN <input type="checkbox"/> No. DE INSCRIPCIÓN: _____	
IDENTIFICACIÓN			
RAZÓN SOCIAL (Solo si es Persona Jurídica)			
SIGLA			
Personas naturales PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES			
MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH			
IDENTIFICACIÓN No. 63322119 TIPO C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS _____			
NIT. No. _____ D.V. <input type="checkbox"/>			
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL			
CALLE 84 # 24 A - 66 OFICINA 301 EDIFICIO ALTOS DEL DIAMANTE 2			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	BARRIO
BUCARAMANGA	SANTANDER	COLOMBIA	DIAMANTE II
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
6952788	3115423179	3115427064	
CORREO ELECTRÓNICO			FAX
sanamedicas@yahoo.es			6952788
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL			
CALLE 84 # 24 A - 66 OFICINA 301 EDIFICIO ALTOS DEL DIAMANTE 2			
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN	PAÍS	BARRIO
BUCARAMANGA	SANTANDER	COLOMBIA	DIAMANTE II
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN	
3115423179	3115427064	3162717440	
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN			FAX
			6952788
De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe notificaciones o comunicaciones relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí informados. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X			
ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> X LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIU).			
ACTIVIDAD PRINCIPAL ACTIVIDAD SECUNDARIA OTRAS ACTIVIDADES			
CIU 1 SHD	CIU 2 SHD	CIU 3 SHD	CIU 4 SHD
4773			
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.			
INFORMACIÓN FINANCIERA			
En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior. Datos en pesos y sin decimales.			
ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO	
Corriente	\$ 3.300.000	Pasivo Corriente	\$ 0
Fijo Neto	\$ 0	Largo Plazo	\$ 0
Otros	\$ 0	Pasivo Total	\$ 0
Valorizaciones	\$ 0	Patrimonio Neto	\$ 3.300.000
		Pasivo + Patrimonio	\$ 3.300.000
Activo Total	\$ 3.300.000		
		ESTADO DE RESULTADOS	
		Ingresos Operacionales	\$ 0
		Ingreso No Operacionales	\$ 0
		Glos Operacionales	\$ 0
		Glos No Operacionales	\$ 0
		Costos de ventas	\$ 0
		Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0
		Utilidad / Pérdida Neta	\$ 0
MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010. 1 % DE TRABAJADORES TEMPORALES 0			
SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO			
APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
% _____	% _____	% _____	% _____
FECHA DE CONSTITUCIÓN HASTA		SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN CAPITAL	
2005/08/18 //		CAPITAL SOCIAL 1. NACIONAL 2. EXTRANJERO	
		1.1. PÚBLICO % 2.1. PÚBLICO %	
		1.2. PRIVADO % 2.2. PRIVADO %	
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA			
ACTIVA <input checked="" type="checkbox"/> 01 X	ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/> 02	EN CONCORDATO <input type="checkbox"/> 03	INTERVENIDA <input type="checkbox"/> 04
EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/> 05	ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/> 06	OTRO <input type="checkbox"/> 07	CUAL? _____
La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI _____ NO _____			
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % _____			

8	TIPO DE ORGANIZACIÓN			
	SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01 SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05 EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02 SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06 SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03 SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07 PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> 11	SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04 EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08
	ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12	COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1 EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.4 ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7 FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.2 FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5 EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8 VEEDURÍA CIUDADANA <input type="checkbox"/>	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6 EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9 ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PROVADO SIN AÑO DE LUCRO <input type="checkbox"/>
ENTIDAD SIN AÑO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS <input type="checkbox"/> 14	OTROS <input type="checkbox"/> 99	CUAL? _____	
9	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN			
	1. AGROPECUARIOS _____ 4. SERVICIOS PÚBLICOS _____ 7. RESTAURANTES Y HOTELES _____ 10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____	2. MINEROS _____ 5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____ 8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____ 11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____	3. MANUFACTUREROS _____ 6. COMERCIALES _____ 9. COMUNICACIÓN _____	
10	ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES			
	NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCO BOGOTA	OFICINA CABECERA		
	NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA		
	REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS			
NOMBRE SABA ABDALLAH SALEM	DIRECCIÓN CL. 46 NO 33-18 OF 202	TELÉFONO 6575442		
NOMBRE JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS	DIRECCIÓN	TELÉFONO 6762100		
11	DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)			
	Matricula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____	Matricula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____		
	Matricula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____	Matricula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____		
	NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO			
	SOLO PARA ENTIDADES SIN AÑO DE LUCRO			
Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: _____				
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta. Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito: MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH Documento de Identificación No. 63322119 CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____		PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO  CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA Creemos en Santander NIT. 890.200.110-1		
FIRMA <i>Alba Ruth Molina S.</i> 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)	13 ENE 2016 <i>India</i>			

NOMBRE ENTIDAD	BANCO BOGOTA	OFICINA	CABECERA		
NOMBRE ENTIDAD		OFICINA			
REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS					
NOMBRE	SABA ABDALLAH SALEM	DIRECCION	CL. 46 NO 33-18 OF 202	TELEFONO	6575442
NOMBRE	JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS	DIRECCION		TELEFONO	6762100
PERSONAL OCUPADO A NIVEL NACIONAL		1			

INFORMACION FINANCIERA					
AÑO	2011				
ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO		PERDIDAS Y GANANCIAS	
CORRIENTE	3,300,000	PASIVO CORRIENTE	0	INGRESOS OPERACIONALES	0
FIJO NETO	0	LARGO PLAZO	0	GASTOS OPERACIONALES DE VENTAS	0
OTROS	0	PASIVO TOTAL	0	GASTOS OPERACIONALES DE ADMON.	0
VALORIZACIONES	0	PATRIMONIO TOTAL	3,300,000	UTILIDAD / PERDIDA OPERACIONAL	0
ACTIVO TOTAL	3,300,000	PASIVO + PATRIMONIO	3,300,000	UTILIDAD / PERDIDA NETA	0
ACTIVO TOTAL (SIN AJUSTES POR INFLACION)			3,300,000		

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

RENOVACIÓN VIRTUAL DE MATRÍCULA MERCANTIL - ESTABLECIMIENTO(S)

FECHA TRAMITE: 19/01/2011 FECHA IMPRESION: 20/01/2011

Matricula	125166	Afiliado ?	NO.	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL.		
Estado	ACTIVO.	R.U.P. ?	NO.	Clase	COMERCIAL.	Domicilio	S.HEC/P.NAT.
Nombre o Razón Social							
MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH.							
Sigla							
.							
CEDULA DE CIUDADANIA.				63322119.			
Actividad							
G523100. COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES Y ODONTOLOGIC. COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS PARA EL CONSUMO HUMANO. COMERCIALIZACION .							
Fecha Matricula	18/08/2005.	Representante	.				
Fecha Renovación	17/01/2008 8:48:02.	.					
Fecha Vigencia	.					Prendas?	NO.
Fecha Cancelación	.					Embargos?	NO.
Fecha Afiliación	.		Certificado?	SI.	Documentos Trámite?		NO.
Fecha Ultima-Mod	17/01/2008 8:48:02.	Certifi-Libros?	NO.	Libros Trámite?		NO.	

Matricula	125166						
Dirección - Ciudad							
Principal	.						.
Comercial	CRA 17 NO 14-44 B. SAN FRANCISCO.						BUCARAMANGA.
Judicial	CRA 17 NO 14-44 B. SAN FRANCISCO.						BUCARAMANGA.
E-mail	..						
Teléfono	6711407.	Zona Postal	0.	Teléfono Principal		.	
Apartado	0.	Fax	.		Correspondencia ?	NO.	
Cláusula Compromisoria ?	NO.	Entidad Vigilancia	..				
Referencias							
SABA ABDALLAH SALEM.							
SUDAMERIS.							


Matricula	125166						
Información Financiera							
Numero de Empleados	1.	Pasivo Corriente	0,00.				
Importaciones	NO.	Pasivo Largo Plazo	0,00.				
Exportaciones	NO.	Pasivo Total	0,00.				
Activo Corriente	3.300.000,00.	Patrimonio	3.300.000,00.				
Activo Fijo	0,00.	Pasivo Patrimonio	3.300.000,00.				
Otros Activos	0,00.	Ingresos Operacionales	0,00.				
Valorizaciones	0,00.	Utilidad / Perdida Operacional	0,00.				
Activo Total	3.300.000,00.	Utilidad / Perdida Neta	0,00.				
% Cap. Privado	100,00.	Gastos Operacionales Ventas	0,00.				

SEGUN RESOLUCION DIAN No. 3878 NO REQUERIMOS DE NUMERACION. INSTITUCION DE EDUCACION NO FORMAL RESOLUCION 2284 DEL 21 DE MARZO DE 2001 FACTURA GENERADA POR COMPUTADOR EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE.- DECRETO 151285 ART. 50. NUMERALA

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL
FORMULARIO DE MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN
PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS Y SUCURSALES DE SOCIEDAD EXTRANJERA

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
 Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario.
 En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
 En los términos del artículo 38 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional.
 No diligencie los espacios sombreados, son de uso exclusivo para la Cámara de Comercio.

Código de la Cámara **05** Fecha de Diligenciamiento Año **2012** Mes **03** Día **26** Página 2/2

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH																																														
TIPO DE ORGANIZACIÓN	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:25%;">SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01</td> <td style="width:25%;">SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02</td> <td style="width:25%;">SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03</td> <td style="width:25%;">SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04</td> </tr> <tr> <td>SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05</td> <td>SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06</td> <td>SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07</td> <td>EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08</td> </tr> <tr> <td>EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09</td> <td>SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10</td> <td>PERSONA NATURAL <input checked="" type="checkbox"/> 11</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12</td> <td>COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1</td> <td>PRECOOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.2</td> <td>INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3</td> </tr> <tr> <td>EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA <input type="checkbox"/> 12.4</td> <td>FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5</td> <td>COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6</td> </tr> <tr> <td>ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7</td> <td>EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8</td> <td>EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9</td> </tr> <tr> <td>FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10</td> <td>EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13</td> <td>SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS <input type="checkbox"/> 14</td> <td>OTROS <input type="checkbox"/> 99</td> <td>CUAL? _____</td> </tr> </table>	SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03	SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04	SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08	EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10	PERSONA NATURAL <input checked="" type="checkbox"/> 11		ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12	COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1	PRECOOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.2	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3	EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA <input type="checkbox"/> 12.4	FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6	ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8	EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9	FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.11		ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS <input type="checkbox"/> 14	OTROS <input type="checkbox"/> 99	CUAL? _____																
	SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03	SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04																																										
	SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08																																										
	EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10	PERSONA NATURAL <input checked="" type="checkbox"/> 11																																											
	ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12	COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1	PRECOOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.2	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3																																										
		EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON. PÚBLICA <input type="checkbox"/> 12.4	FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6																																										
		ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8	EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9																																										
		FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.11																																											
	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS <input type="checkbox"/> 14	OTROS <input type="checkbox"/> 99	CUAL? _____																																										
	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN																																													
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td>1. AGROPECUARIOS _____</td> <td>2. MINEROS _____</td> <td>3. MANUFACTUREROS _____</td> </tr> <tr> <td>4. SERVICIOS PÚBLICOS _____</td> <td>5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____</td> <td>6. COMERCIALES _____</td> </tr> <tr> <td>7. RESTAURANTES Y HOTELES _____</td> <td>8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____</td> <td>9. COMUNICACIÓN _____</td> </tr> <tr> <td>10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____</td> <td>11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____</td> <td></td> </tr> </table>		1. AGROPECUARIOS _____	2. MINEROS _____	3. MANUFACTUREROS _____	4. SERVICIOS PÚBLICOS _____	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____	6. COMERCIALES _____	7. RESTAURANTES Y HOTELES _____	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____	9. COMUNICACIÓN _____	10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____	11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____																																		
1. AGROPECUARIOS _____	2. MINEROS _____	3. MANUFACTUREROS _____																																												
4. SERVICIOS PÚBLICOS _____	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES _____	6. COMERCIALES _____																																												
7. RESTAURANTES Y HOTELES _____	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO _____	9. COMUNICACIÓN _____																																												
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS _____	11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES _____																																													
ACTIVIDADES ECONÓMICAS																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">CIU 1</th> <th colspan="3">CIU 2</th> <th colspan="3">CIU 3</th> <th colspan="3">CIU 4</th> <th colspan="3">CIU 5</th> </tr> <tr> <th>LETRA</th> <th>CODIGO</th> <th>SND</th> <th>LETRA</th> <th>CODIGO</th> <th>SND</th> <th>LETRA</th> <th>CODIGO</th> <th>SND</th> <th>LETRA</th> <th>CODIGO</th> <th>SND</th> <th>LETRA</th> <th>CODIGO</th> <th>SND</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>G</td> <td>523100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CIU 1			CIU 2			CIU 3			CIU 4			CIU 5			LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	G	523100													
CIU 1			CIU 2			CIU 3			CIU 4			CIU 5																																		
LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND	LETRA	CODIGO	SND																																
G	523100																																													
Describa la actividad económica de acuerdo con el código CIU. Si requiere más espacio utilice una hoja adicional. COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS PARA EL CONSUMO HUMANO. COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS HOSPITALARIOS DOTACION E INSUMOS HOSPITALARIOS Y PARA LA SALUD HUMANA.																																														
MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL <u>1</u> % DE TRABAJADORES TEMPORALES <u>0</u>																																														
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA	¿CUÁNTO TIEMPO LLEVA FUNCIONANDO ESTA EMPRESA? ENTRE UN MES Y MENOS DE 6 MESES <input type="checkbox"/> ENTRE 1 AÑO Y MENOS DE 3 AÑOS <input type="checkbox"/> ENTRE 5 AÑOS Y MENOS DE 10 AÑOS <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 MES <input type="checkbox"/> ENTRE 6 MESES Y MENOS DE 12 MESES <input type="checkbox"/> ENTRE 3 AÑOS Y MENOS DE 5 AÑOS <input type="checkbox"/> DIEZ AÑOS O MÁS <input type="checkbox"/>																																													
	ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES																																													
INFORMACIÓN COMERCIAL	NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCO BOGOTA OFICINA CABECERA																																													
	NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ OFICINA _____																																													
	REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS																																													
	NOMBRE SABA ABDALLAH SALEM DIRECCIÓN CL. 46 NO 33-18 OF 202 TELÉFONO 6575442 NOMBRE JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS DIRECCIÓN _____ TELÉFONO 6762100																																													
FIRMA	El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta. Nombre del Matriculado o Representante Legal de la Persona Jurídica: MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH																																													
	Documento de Identificación No. 63322119 C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____ FIRMA _____																																													
ESPACIO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO  CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA NIT: 880.200.110-1 26 MAR. 2012																																														

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)



REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL
ANEXO MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN
 PERSONAS NATURALES, SOCIEDADES, EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO,
 ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS

CONFECAMARAS

CÓDIGO DE LA CÁMARA **05** AÑO **2006**

- Diligencia con exactitud, a máquina o letra impresa, los datos que se solicitan en este anexo.
- La información adicional a la prevista por el artículo 32 del Código de Comercio, se utiliza en los estudios que, de acuerdo con la ley, adelanta la Cámara de Comercio. Autoriza el uso y divulgación de toda la información reportada en el presente anexo.
- Importante: los datos consignados en este anexo, deben ser absolutamente verídicos y en consecuencia corresponder exactamente a la realidad del matriculado. Por lo anterior, se advierte que cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley Penal (artículo 38, Código de Comercio)
- No diligencia los espacios sombreados, son de uso exclusivo de la Cámara de Comercio.

Registro Único Empresarial No. **63322119-9** SÓLO PARA PERSONAS NATURALES EXTRANJERAS
 NACIONALIDAD

ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ OFICINA _____
 NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ OFICINA _____

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE **ELIZABETH VARGAS DIAZ** DIRECCIÓN **DG.105 No.30- B 13** TELÉFONO **6363426**
 NOMBRE **DR. ALVARO SALAZAR** DIRECCIÓN **CRA.33 No.105-39** TELÉFONO **6362243**

MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR EXPORTADOR PERSONAL OCUPADO A NIVEL NACIONAL **UNA**

INFORMACIÓN FINANCIERA

LOS SIGUIENTES DATOS DEBEN CORRESPONDER AL BALANCE DE APERTURA O A DICIEMBRE 31 DEL ÚLTIMO AÑO (INCLUYENDO AJUSTES POR INFLACIÓN)

ACTIVO	PASIVO Y PATRIMONIO	PÉRDIDAS Y GANANCIAS
Corriente \$ 380.000.00	Pasivo Corriente \$ 236.000.00	Ingresos Operacionales \$ 56.804.000.00
Fijo Neto \$ 1.820.000.00	Largo Plazo \$ 0.00	Gtos. Operacionales de Ventas \$ 41.764.000.00
Otros \$ 0.00	Pasivo Total \$ 236.000.00	Gtos. Operacionales de Administración \$ 13.865.000.00
Valorizaciones \$ 0.00	Patrimonio Total \$ 1.964.000.00	Utilidad / Pérdida Operacional \$ 1.175.000.00
Activo Total \$ 2.200.000.00	Pasivo + Patrimonio \$ 2.200.000.00	Utilidad / Pérdida Neta \$ 1.175.000.00

(Sin ajustes por inflación)

ACTIVO TOTAL \$ **2.200.000.00**

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA MATRÍCULA MERCANTIL No. **123537** CÁMARA DE COMERCIO **05**

MATRÍCULA RENOVACIÓN NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **SANA-MEDICAS**

DIRECCIÓN **CRA.17 No.14-44 BRR. SAN FRANCISCO** ZONA POSTAL _____ MUNICIPIO **BUARAMANGA** DEPARTAMENTO **SANTANDER** CÓDIGO DANE _____

TELÉFONO(S) **6711407** FAX **6711407** BUZÓN ELECTRÓNICO **email: luifer1954 yahoo.es**

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL **CRA.17 No.14-44 BRR. SAN FRANCISCO** MUNICIPIO **BUARAMANGA** DEPARTAMENTO **SANTANDER** CÓDIGO DANE _____

ACTIVIDAD MERCANTIL DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

Especifique en orden de importancia su actividad mercantil

ACTIVIDAD	CLASIFICACIÓN CIUI
1. COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS	
2. COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS HOSPITALARIOS, DOTACION E INSUMOS	
3. HOSPITALARIOS	

PERSONAL VINCULADO AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **UNA** ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **\$2.200.000.00**

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO

PROPIETARIO ÚNICO SOCIEDAD DE HECHO COPROPIETARIO
 EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO AJENO

PROPIETARIO(S) DEL ESTABLECIMIENTO SUCURSAL O AGENCIA

NOMBRE(S) DE LA(S) PERSONA(S) O SOCIEDAD(ES) PROPIETARIO(S) DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA (Si son más de dos relaciónelos en hoja anexa)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO **ALBA RUTH MOLINA SAAVEDRA** C.C.O NIT. **63.322.119**
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR _____ FIRMA *Alba Ruth Molina*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO _____ C.C.O NIT. _____
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR _____ FIRMA _____

NOMBRE DEL ADMINISTRADOR _____ C.C. No. _____

APORTES EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO

APORTES LABORALES \$ _____ % APORTES ACTIVOS \$ _____ %
 APORTES LABORALES ADICIONALES \$ _____ % APORTES EN DINERO \$ _____ %
 TOTAL APORTES \$ *Alba Ruth Molina*

FIRMA DEL MATRICULADO, REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR *Alba Ruth Molina* **ESPACIO RESERVADO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO**
 FIRMA Y SELLO DE LA CÁMARA DE COMERCIO *[Firma]*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN No. _____

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

RUES
HOJA 1 DE 2

Deposite a máquina o letra impresa los datos; no se aceptan tachones ni enmendaduras.
En los términos del artículo 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 la información reportada en este formulario y sus anexos.

COD 13-125166-VIAC33479716

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO 05 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 08 MES 01 AÑO 2014

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO / ECONOMIA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA <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"/>
		ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
No DE MATRÍCULA MERCANTIL <input type="text" value="125166"/>	No DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
		No DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>

2 IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL (Solo si es Persona Jurídica)

SIGLA

Personas naturales PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES

MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH

IDENTIFICACIÓN No. TIPO CC CE TL PASAPORTE PAIS

NTT No. DV

3 UBICACION Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CALLE 84 # 24 A - 66 APARTAMENTO 301 EDIFICIO ALTOS DE DIAMANTE II

MUNICIPIO DEPARTAMENTO PAIS BARRIO

TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) TELÉFONO 2 TELÉFONO 3 Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI NO

CORREO ELECTRÓNICO FAX A.A.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL
CALLE 84 # 24 A - 66 APARTAMENTO 301 EDIFICIO ALTOS DE DIAMANTE II

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN PAIS BARRIO

TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI NO

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN FAX A.A.

ESTA EMPRESA ESTA UBICADA EN LOCAL OFICINA LOCAL Y OFICINA FABRICA VIVIENDA FINCA

4 ACTIVIDADES ECONOMICAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CBU 1 SHD	CBU 2 SHD	CBU 3 SHD	CBU 4 SHD
<input type="text" value="4773"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

5 INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior. Datos en pesos y sin decimales

ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO		ESTADO DE RESULTADOS	
Comenta	\$ 3 300 000	Pasivo Corriente	\$ 0	Ingresos Operacionales	\$ 0
Activo Fijo	\$ 0	Largo Plazo	\$ 0	Ingreso No Operacionales	\$ 0
Fijo Neto	\$ 0	Pasivo Total	\$ 0	Glos Operacionales	\$ 0
Otros	\$ 0	Patrimonio Neto	\$ 3 300 000	Glos No Operacionales	\$ 0
Valorizaciones	\$ 0	Pasivo + Patrimonio	\$ 3 300 000	Costos de ventas	\$ 0
Inventario	\$ 0			Depreciaciones y amortizaciones	\$ 0
Activo Total	\$ 3 300 000			Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0
				Utilidad / Pérdida Neta	\$ 0

MARQUE CON UNA X SI ES IMPORTADOR EXPORTADOR No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL % DE TRABAJADORES TEMPORALES

SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>

6 FECHA DE CONSTITUCIÓN HASTA

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS COMPOSICIÓN CAPITAL

CAPITAL 1 NACIONAL SOCIAL	1.1 PÚBLICO	2 EXTRANJERO	2.1 PÚBLICO
% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>
	1.2 PRIVADO		2.2 PRIVADO
	% <input type="text"/>		% <input type="text"/>

7 ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

ACTIVA 01 ETAPA PREOPERATIVA 02 EN CONCORDATO 03 INTERVENIDA 04

EN LIQUIDACIÓN 05 ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN 06 OTRO 07 CUAL?

TAMAÑO DE LA EMPRESA

De conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000 modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus derechos reglamentarios o las normas que los modifique (Marque con una (X) de acuerdo a la certificación del Contador Público o Revisor Fiscal que se adjunta)

GRAN EMPRESA MEDIANA EMPRESA PEQUEÑA EMPRESA MICROEMPRESA

La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales SI NO

Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: %

Nombre **MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH**

Dirección **CRA 17 NO 14-44 B. SAN FRANCISCO** Municipio **BUCARAMANGA** Teléfono **6711407**

Última Renovación (d/m/a): **17 / 01 / 2008** Últimos Activos Declarados **\$3.300.000**

C
U
P
O
N

C
A
M
A
R
A

3585336

ACTIVO ACTUAL: 3.300.000 TOTAL A PAGAR: 123.180

3585337

Nota: Por favor diligencie las casillas blancas, SOLAMENTE si hay cambios en la información actual

DATOS DEL COMERCIANTE

Dirección Comercial: Barrio:

Ciudad: Teléfono: *6361178* Fax: *6361178* E-mail *Sanamedicas@yahoo.es*

Dirección Judicial:

Ciudad: Teléfono: Fax:

Actividad:

CRAS/DO - AUDITORIA
 E-mail: *6702108*
 FECHA: *16/02/08*
 FIRMA: *[Firma]*
 CIU: *[Firma]*

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Dirección: Barrio:

Ciudad: Teléfono: *6361178* Fax: *6361178* E-mail *Sanamedicas@yahoo.es*

Actividad: Ciu:

No. de Empleados	FIRMA DEL EMPRESARIO <i>[Firma]</i> Autorizo el uso de y divulgación de toda la información que posea la Cámara de Comercio de esta entidad.	Nombre y Cargo del funcionario CAMARA
------------------	---	---------------------------------------

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

RUES

HOJA 1 DE 2

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 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 la información reportada en este formulario y sus anexos. COD: 13-125166-3MOOY2278378

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO 05 FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 31 MES 01 AÑO 2013

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO / ECONOMIA SOLIDARIA / VEEDURIAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROponentES
MATRÍCULA <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"/>
		ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
		CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
No. DE MATRÍCULA MERCANTIL 125166	No. DE INSCRIPCIÓN	No. DE INSCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL (Solo si es Persona Jurídica)

SIGLA

Personas naturales PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRES
MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH

IDENTIFICACIÓN No. 63322119 TIPO C.C. C.E. T.I. PASAPORTE PAÍS

NIT. No. D.V.

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CALLE 84 # 24 A - 66 APARTAMENTO 301 EDIFICIO ALTOS DE DIAMANTE II

MUNICIPIO BUCARAMANGA DEPARTAMENTO SANTANDER PAÍS COLOMBIA BARRIO DIAMANTE II

TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) 6952788 TELÉFONO 2 3115423179 TELÉFONO 3

Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI NO

CORREO ELECTRÓNICO sanamedicas@yahoo.es FAX 6952788 A.A.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL
CALLE 84 # 24 A - 66 APARTAMENTO 301 EDIFICIO ALTOS DE DIAMANTE II

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN BUCARAMANGA DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN SANTANDER PAÍS COLOMBIA BARRIO DIAMANTE II

TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN 3115423179 TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN 3115427064 TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN

Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI NO

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN FAX 6952788 A.A.

ESTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL OFICINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA FINCA

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CIU 1 SHD	CIU 2 SHD	CIU 3 SHD	CIU 4 SHD
4773 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior. Datos en pesos y sus decimales.

ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO		ESTADO DE RESULTADOS	
Comente	\$ 3,300,000	Pasivo Corriente	\$ 0	Ingresos Operacionales	\$ 0
Activo Fijo	\$ 0	Largo Plazo	\$ 0	Ingreso No Operacionales	\$ 0
Fijo Neto	\$ 0	Pasivo Total	\$ 0	Gtos Operacionales	\$ 0
Otros	\$ 0	Patrimonio Neto	\$ 3,300,000	Gtos No Operacionales	\$ 0
Valorizaciones	\$ 0	Pasivo + Patrimonio	\$ 3,300,000	Costos de ventas	\$ 0
Inventario	\$ 0			Depreciaciones y amortizaciones	\$ 0
Activo Total	\$ 3,300,000			Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0
				Utilidad / Pérdida Neta	\$ 0

MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR EXPORTADOR No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL 1 % DE TRABAJADORES TEMPORALES 0.00

SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
\$	\$	\$	\$	\$
%	%	%	%	%

FECHA DE CONSTITUCIÓN HASTA

SOLO PARA PERSONAS JURIDICAS - COMPOSICIÓN CAPITAL

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

ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

ACTIVA ETAPA PREOPERATIVA EN CONCORDATO INTERVENIDA

EN LIQUIDACIÓN ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN OTRO CUAL?

TAMAÑO DE LA EMPRESA

De conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000 modificada por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus derechos reglamentarios o las normas que los modifique (Marque con una (X) de acuerdo a la certificación del Contador Público o Revisor Fiscal que se adjunta)

GRAN EMPRESA MEDIANA EMPRESA PEQUEÑA EMPRESA MICROEMPRESA

La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales. SI NO

Si la respuesta anterior es afirmativa, indiquen el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: %

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL
RUES**

HOJA 1 DE 2

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras
En los términos del artículo 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 la información reportada en este formulario y sus anexos

COD: 13-125166-OKZAQO548500

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA MES AÑO

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA <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"/>
No. DE MATRÍCULA MERCANTIL <input type="text" value="125166"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
AÑO QUE RENEVA. <input type="text" value="2015"/>	AÑO QUE RENEVA: <input type="text"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
		No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL (Solo si es Persona Jurídica)

SIGLA

Personas naturales PRIMER APELLIDO - SEGUNDO APELLIDO NOMBRES
MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH

IDENTIFICACIÓN No. TIPO C.C. C.E. T.I. PASAPORTE PAIS

NIT. No. D.V.

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL
CALLE 84 # 24 A - 66 OFICINA 301 EDIFICIO ALTOS DEL DIAMANTE 2

MUNICIPIO DEPARTAMENTO PAIS BARRIO

TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) TELÉFONO 2 TELÉFONO 3

CORREO ELECTRÓNICO FAX

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL
CALLE 84 # 24 A - 66 OFICINA 301 EDIFICIO ALTOS DEL DIAMANTE 2

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN PAIS BARRIO

TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN FAX

De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe notificaciones o comunicaciones relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí informados. SI NO

Autorizo a la Cámara de Comercio a remitir mensajes al número de celular y al correo electrónico SI NO

ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL OFICINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA FINCA

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIU).

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CIU 1 SHD	CIU 2 SHD	CIU 3 SHD	CIU 4 SHD
<input type="text" value="4773"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/>

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior. Datos en pesos y sin decimales.

ACTIVO		PASIVO Y PATRIMONIO		ESTADO DE RESULTADOS	
Corriente	\$ 3.300.000	Pasivo Corriente	\$ 0	Ingresos Operacionales	\$ 0
Fijo Neto	\$ 0	Largo Plazo	\$ 0	Ingreso No Operacionales	\$ 0
Otros	\$ 0	Pasivo Total	\$ 0	Gtos Operacionales	\$ 0
Valorizaciones	\$ 0	Patrimonio Neto	\$ 3.300.000	Gtos No Operacionales	\$ 0
Activo Total	\$ 3.300.000	Pasivo + Patrimonio	\$ 3.300.000	Costos de ventas	\$ 0
				Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0
				Utilidad / Pérdida Neta	\$ 0

MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR EXPORTADOR No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010. % DE TRABAJADORES TEMPORALES

SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO	TOTAL APORTES
\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>	% <input type="text"/>

6

FECHA DE CONSTITUCIÓN HASTA

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN CAPITAL

CAPITAL SOCIAL	1. NACIONAL	1.1. PÚBLICO <input type="text"/> %	2. EXTRANJERO	2.1. PÚBLICO <input type="text"/> %
		1.2. PRIVADO <input type="text"/> %		2.2. PRIVADO <input type="text"/> %

ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

ACTIVA ETAPA PREOPERATIVA EN CONCORDATO INTERVENIDA

EN LIQUIDACIÓN ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN OTRO CUAL?

7

La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI NO

Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: %

ACTIVIDADES ECONOMICAS	CIU
COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS, COMERCIALIZACION DE DOTACION E INSUMOS HOSPITALARIOS. --	G523100

PERSONAL VINCULADO AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA	0
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA	3,300,000
EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES PROPIO	NO

recuerde diligenciar las casillas que aparecen en blanco.

No. CONVENIO: **17313** No. MATRICULA: **125166** 8

Nombre: **MOLINA SAAVEDRA ALBA RUTH** Dirección: **CRA 17 NO 14-44 B. SAN FRANCISCO**

Municipio: **BUCARAMANGA** Matricula Mercantil: **125166** Teléfono: **6711407** Última Renovación: D: **18** M: **05** A: **2006** Últimos Activos Declarados: \$ **2.200.000** Activo a Dic. 31 año anterior Sin ajustes por inflación: \$ **2.950.000.00**

Efectivo: Tarjeta débito: No. Tarjeta de crédito: No. Cheque: Cód. Banco: Valor a pagar: \$ **107.522.00**

Nombre y Cargo de quien actualiza la información: **CERVELEON TORRES CHAPARRO - CONTADOR** * Autorizo el uso de y divulgación de toda la información que posea la Cámara de Comercio de esta entidad.

GRABADO - AUDITORIA
FECHA: 21 MAR 2007

Los siguientes datos deben corresponder al balance de apertura o a Diciembre 31 del último año (incluyendo ajustes por inflación)

ACTIVO	PASIVO Y PATRIMONIO	PERDIDAS Y GANANCIAS
Corriente <u>950.000.00</u>	Corriente <u>0</u>	Ingresos Operacionales (Ventas) <u>89.746.000</u>
Fijo Neto <u>2.000.000.00</u>	Largo Plazo <u>0</u>	Gastos Operación Ventas <u>58.746.000</u>
Otros <u> </u>	Total Pasivo <u>0</u>	Gastos Operación <u>5.800.000</u>
Valorización <u> </u>	Total Patrimonio <u>2.950.000</u>	Utilidad Operacional <u>25.200.000</u>
Total Activo <u>2.950.000.00</u>	Pasiv.+Patrim. <u>2.950.000</u>	Utilidad Neta <u>25.200.000</u>

* Recuerde : Activo = Pasivo + Patrimonio

Número de Empleados: **FIRMA DEL EMPRESARIO**
Alba Ruth Molina Autorizo el uso de y divulgación de toda la información que posea la Cámara de Comercio de esta entidad.

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Para su comodidad pague en BANCOLOMBIA o en cualquiera de nuestras oficinas.

NOMBRE DE QUIEN CONSIGNA: TELEFONO: No. CONVENIO: **17313** No. MATRICULA: **125166** 8

RELACION DE CHEQUES				EFFECTIVO	\$ 107.522.00
COD. BANCO	No. CHEQUE	No. CTA. CORRIENTE	VALOR	CHEQUES	\$
				TOTAL	\$ 107.522.00

Si va a pagar en cheque poner al respaldo el número de la matrícula mercantil.

Cámara de Comercio de Bucaramanga

CUPON BANCOS 2898833