

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

TIPO DE DOCUMENTO: C.C.☐ C.E.☐ NIT.☐ PASAPORTE.☐ PEP.☐ NO. IDENTIFICACIÓN:

El diligenciamiento del presente formato tiene como objeto realizar modificaciones a la información general en la Matrícula Mercantil de los Comerciantes, Sociedades y Entidades sin Ánimo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias.

1. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Matricula Mercantil del Comerciante/Sociedad/Esal No.

| 1.1 Dirección de Domicilio Principal / Comercial                                               |  |       |            |            |  |                 |            |          |               | Zona          |       |          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|------------|------------|--|-----------------|------------|----------|---------------|---------------|-------|----------|--|
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               | Urbana        | Rural |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento                                                          |  |       | Municipio  |            |  | Departamento    |            |          | País          |               |       |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Ubicación                                                                                      |  | Local |            | Oficina    |  | Local y Oficina |            | Fábrica  |               | Vivienda      |       | Finca    |  |
| Teléfono 1 ( Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) |  |       |            | Teléfono 2 |  |                 | Teléfono 3 |          |               | Código Postal |       |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Correo electrónico (Obligatorio)*                                                              |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| 1.2 Dirección para notificación judicial y administrativa                                      |  |       |            |            |  |                 |            |          |               | Zona          |       |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               | Urbana        | Rural |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento                                                          |  |       | Municipio  |            |  | Departamento    |            |          | País          |               |       |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Teléfono 1 (para notificación)                                                                 |  |       | Teléfono 2 |            |  | Teléfono 3      |            |          | Código Postal |               |       |          |  |
|                                                                                                |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Correo electrónico (Obligatorio)*                                                              |  |       |            |            |  |                 |            |          |               |               |       |          |  |
| Indique con una "X" si la sede administrativa es:                                              |  |       |            |            |  | Propio          |            | Arriendo |               | Comodato      |       | Préstamo |  |

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 me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. Sí ☐ No ☐

2. MODIFICACIÓN ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. MODIFICACIÓN ☐ AMPLIACIÓN ☐

| Actividad Principal<br>CIU1 |     | SHD | Actividad Secundaria<br>CIU2 |     | SHD | Otras Actividades<br>CIU3 |  | SHD | Otras Actividades<br>CIU4 |  | SHD |
|-----------------------------|-----|-----|------------------------------|-----|-----|---------------------------|--|-----|---------------------------|--|-----|
|                             |     |     |                              |     |     |                           |  |     |                           |  |     |
| Fecha inicio de actividad   |     |     | Fecha inicio de actividad    |     |     |                           |  |     |                           |  |     |
| Día                         | Mes | Año | Día                          | Mes | Año |                           |  |     |                           |  |     |
|                             |     |     |                              |     |     |                           |  |     |                           |  |     |

(Solo Para Personas Naturales) Describa de manera breve o resumida su actividad económica (Max. 1.000 caracteres):

Indique a continuación el código CIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Clase  SHD ☐

3. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

| ESTADO DE SITUACION FINANCIERA           |    |  |                                                | ESTADO DE RESULTADOS |                              |    |
|------------------------------------------|----|--|------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|----|
| Activo Corriente                         | \$ |  | Pasivo Corriente                               | \$                   | Ingresos Actividad Ordinaria | \$ |
| Activo No Corriente                      | \$ |  | Pasivo No Corriente                            | \$                   | Otros Ingresos               | \$ |
| Activo Total                             | \$ |  | Pasivo Total                                   | \$                   | Costo de Ventas              | \$ |
|                                          |    |  | Patrimonio Neto                                | \$                   | Gastos Operacionales         | \$ |
|                                          |    |  | Pasivo + Patrimonio                            | \$                   | Otros Gastos                 | \$ |
|                                          |    |  | Balance Social (*)                             | \$                   | Gastos por Impuestos         | \$ |
|                                          |    |  | (*) Solamente si es Entidad Sin Ánimo de Lucro |                      | Utilidad/Pérdida Operacional | \$ |
|                                          |    |  |                                                |                      | Resultado del Periodo        | \$ |
| Indique el Grupo NIIF al cual pertenece: |    |  |                                                |                      |                              |    |

En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Cód. Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada y deberá tomarse del Estado de Situación Financiera de Apertura (ESFA) o a corte 31 diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales. En los términos del artículo 36 de Cód. De Comercio, la CCB podrá solicitar información adicional.

4. MODIFICACIÓN(ES) DEL ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO/SUCURSAL/AGENCIA

No. Matricula de Establecimiento/Sucursal/Agencia \_\_\_\_\_

4.1 Nombre del Establecimiento/Sucursal/Agencia:

Antes de realizar la modificación del Nombre Comercial realice la Consulta de Homónima a través de la página [www.rues.org.co](http://www.rues.org.co) y valide que no se encuentre inscrito a nivel nacional un nombre comercial idéntico al elegido.

5. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

5.1 Dirección Comercial del Establecimiento/Sucursal/Agencia

|                                       |  |            |  |            |  |               |              |           |  |                 |  |          |  |
|---------------------------------------|--|------------|--|------------|--|---------------|--------------|-----------|--|-----------------|--|----------|--|
|                                       |  |            |  |            |  |               |              |           |  |                 |  |          |  |
| Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento |  |            |  | Municipio  |  |               | Departamento |           |  |                 |  |          |  |
|                                       |  |            |  |            |  |               |              |           |  |                 |  |          |  |
| Teléfono 1                            |  | Teléfono 2 |  | Teléfono 3 |  | Código Postal |              | Ubicación |  |                 |  |          |  |
|                                       |  |            |  |            |  |               |              | Local     |  | Local y Oficina |  | Vivienda |  |
| Correo electrónico (Obligatorio)*     |  |            |  |            |  |               |              | Oficina   |  | Fábrica         |  | Finca    |  |

5.1 Dirección para notificación judicial solo para SUCURSALES

Código Postal

|                                                     |  |                           |  |  |                                |  |
|-----------------------------------------------------|--|---------------------------|--|--|--------------------------------|--|
|                                                     |  |                           |  |  |                                |  |
| Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento               |  | Municipio de Notificación |  |  | Departamento para Notificación |  |
|                                                     |  |                           |  |  |                                |  |
| Correo electrónico de notificaciones (Obligatorio)* |  |                           |  |  |                                |  |

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 me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. Sí ☐ No ☐

6. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Activos vinculados al Establecimiento/ Sucursal/ Agencia (Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales)

\$ \_\_\_\_\_

7. MODIFICACIÓN(ES) ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) DEL ESTABLECIMIENTO/ SUCURSAL/ AGENCIA

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. MODIFICACIÓN ☐ AMPLIACIÓN ☐

|                             |  |     |                              |  |     |                           |  |     |                           |  |     |
|-----------------------------|--|-----|------------------------------|--|-----|---------------------------|--|-----|---------------------------|--|-----|
| Actividad Principal<br>CIU1 |  | SHD | Actividad Secundaria<br>CIU2 |  | SHD | Otras Actividades<br>CIU3 |  | SHD | Otras Actividades<br>CIU4 |  | SHD |
|                             |  |     |                              |  |     |                           |  |     |                           |  |     |

Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento/sucursal/agencia (Max. 500 caracteres)

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C. No: \_\_\_\_\_

La cámara de comercio informa que este documento deberá ser diligenciado a través de la clave segura y suscrito por el comerciante o representante legal.