

- Diligencie a máquina o letra imprenta 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 podrá solicitar información adicional.  
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

**EM2VKC**

<b>CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO</b> 2 0		<b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA</b> 2 8		<b>MES</b> 0 4		<b>AÑO</b> 2 0 1 4	
<b>INFORMACIÓN DEL REGISTRO</b>							
<b>REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR</b>		<b>REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS</b>		<b>REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES</b>			
MATRICULA <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 MATRICULA MERCANTIL 81935		No. DE INSCRIPCIÓN		ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>			
AÑO QUE RENUEDA 2 0 1 4		AÑO QUE RENUEDA		CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>			
				No. DE INSCRIPCIÓN			
<b>IDENTIFICACIÓN</b>							
RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) <b>DQ INGENIERIA E U</b>							
SIGLA							
Personas naturales PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
IDENTIFICACIÓN No. TIPO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> País							
NIT. No. 8 1 0 0 0 2 7 1 2 D.V. 3							
<b>UBICACIÓN Y DATOS GENERALES</b>							
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL <b>CRA 24 22-02 OF 803</b>							
MUNICIPIO <b>MANIZALES</b>		DEPARTAMENTO <b>CALDAS</b>		PAIS		BARRIO <b>CENTRO</b>	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) 8 8 9 9 7 8 7		TELÉFONO 2		TELÉFONO 3			
CORREO ELECTRÓNICO <b>rl@dqingenieria.com</b>		FAX <b>8806027</b>					
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL <b>CRA 24 22-02 OF 803</b>							
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN <b>MANIZALES</b>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <b>CALDAS</b>		PAIS		BARRIO <b>CENTRO</b>	
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN 8 8 9 9 7 8 7		TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN		TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN			
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN <b>contador@dqingenieria.com</b>		FAX <b>8806027</b>					
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 alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí informados. SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				Autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los números celulares, aquí informados. SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>							
<b>ACTIVIDADES ECONÓMICAS</b>							
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)							
<b>ACTIVIDAD PRINCIPAL</b>		<b>ACTIVIDAD SECUNDARIA</b>		<b>OTRAS ACTIVIDADES</b>			
CIIU 1 SHD 4 2 9 0		CIIU 2 SHD 8 1 3 0		CIIU 3 SHD 7 1 1 0		CIIU 4 SHD 4 1 1 2	
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.							
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>							
En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior.							
<b>ACTIVO</b>		<b>PASIVO Y PATRIMONIO</b>		<b>ESTADO DE RESULTADOS</b>			
Corriente \$ 5,809,741,148.00		Pasivo Corriente \$ 2,562,239,566.00		Ingresos Operacionales \$ 11,925,808,555.00			
Fijo Neto \$ 256,392,867.00		Largo Plazo \$ 1,645,065,355.00		Ingresos No Operacionales \$ 79,135,994.00			
Otros \$ 92,068,010.00		Pasivo Total \$ 4,207,304,921.00		Gtos. Operacionales \$ 3,561,616,546.00			
Valorizaciones \$ 0.00		Patrimonio Neto \$ 1,950,897,104.00		Gtos. No Operacionales \$ 533,072,710.00			
		Pasivo + Patrimonio \$ 6,158,202,025.00		Costo de Ventas \$ 7,822,542,959.00			
				Utilidad / Pérdida Operacional \$ 541,649,050.00			
				Utilidad / Pérdida Neta \$ 87,712,334.00			
<b>Activo Total \$ 6,158,202,025.00</b>							
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 1400		% DE TRABAJADORES TEMPORALES 90			
<b>SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO</b>							
APORTES LABORALES \$		APORTES ACTIVOS \$		APORTES LABORALES ADICIONALES \$		TOTAL APORTES \$	
%		%		%		%	
<b>6</b> FECHA DE CONSTITUCIÓN				<b>SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL</b>			
1 9 9 9 0 4 2 9		HASTA 9 9 9 9 9 9 9 9		1. NACIONAL 100.0%		2. EXTRANJERO	
A A A A M M D D		A A A A M M D D		1.1 PÚBLICO		2.1 PÚBLICO	
				1.2 PRIVADO 100.0%		2.2 PRIVADO	
<b>7</b> <b>ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA</b>							
ACTIVA <input checked="" type="checkbox"/>		ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/>		EN CONCORDATO <input type="checkbox"/>		INTERVENIDA <input type="checkbox"/>	
EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/>		ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>		CUAL? _____	
La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/>							
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % _____							

- Diligencie a máquina o letra imprenta 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 podrá solicitar información adicional.
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

**EM2VKC**

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