

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

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

MT0825DSXP

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

29/09/2025

FECHA DE IMPRESIÓN

29/09/2025 7.40 p. m.

INFORMACIÓN DEL REGISTRO
**REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE
JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL**

MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN ☒
RENOVACIÓN ☐
TRASLADO DE DOMICILIO ☐
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐

No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN

AÑO QUE RENUOVA

TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

CONDICIÓN SOCIEDAD BIC
(Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición)
**REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO /
ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS /
ONG'S EXTRANJERAS**

INSCRIPCIÓN ☐
RENOVACIÓN ☐
TRASLADO DE DOMICILIO ☐
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA ☐

No. INSCRIPCIÓN

AÑO QUE RENUOVA
REGISTRO ÚNICO DE PROponentES

INSCRIPCIÓN
ACTUALIZACIÓN
RENOVACIÓN
CANCELACIÓN

ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO.
INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR

No. INSCRIPCIÓN
IDENTIFICACIÓN
Persona Jurídica
RAZÓN SOCIAL

SIGLA NIT DV GÉNERO
Personas Naturales
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

IDENTIFICACIÓN No. FECHA DE EXPEDICIÓN LUGAR DE EXPEDICIÓN TIPO: PAÍS

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

ZONA CÓDIGO POSTAL UBICACIÓN:

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)
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL ZONA CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO DEPARTAMENTO LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO PAÍS

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 TELÉFONO 3

CORREO ELECTRÓNICO
(Obligatorio)

LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:

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

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

MT0825DSXP

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

29/09/2025

FECHA DE IMPRESIÓN

29/09/2025 7.40 p. 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	9609	SHD -	CLASE	8552	SHD -
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA			FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA		
2023/02/24			2025/09/01		

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

SERVICIO DE GIMNACIA DE PILATES

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

9609

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	\$	1.000.000,00	Pasivo Corriente	\$	0,00
Activo No Corriente	\$	0,00	Pasivo No Corriente	\$	0,00
Activo Total	\$	1.000.000,00	Pasivo Total	\$	0,00
			Patrimonio Neto	\$	1.000.000,00
			Pasivo + Patrimonio	\$	1.000.000,00
			Balance Social(*)	\$	0,00
			(*) Solo si es Entidad sin Ánimo de Lucro		
				Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 0,00
				Otros Ingresos	\$ 0,00
				Costo de Ventas	\$ 0,00
				Gastos Operacionales	\$ 0,00
				Otros Gastos	\$ 0,00
				Gastos por Impuestos	\$ 0,00
				Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0,00
				Resultado del Periodo	\$ 0,00

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

Grupo NIIF

3

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

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

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

MT0825DSXP

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

29/09/2025

FECHA DE IMPRESIÓN

29/09/2025 7.40 p. m.

8	ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA			
	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)		OTROS CUAL?	NÚMERO DE EMPLEADOS <u>0</u>
	NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS <u>0</u>		NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES <u>0</u>	
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI ☒ NO ☐ CUANTOS: <u>1</u>		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI ☐ NO ☒	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI ☐ NO ☒		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <u>0</u>	
	EMPRENDIMIENTO SOCIAL (por favor revisar las instrucciones del formulario RUES) SI ☐ NO ☒			
9	DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)			
	MATRÍCULA INMOBILIARIA <u>-</u>			
	DIRECCIÓN <u>-</u>			
	BARRIO <u>-</u>			
	MUNICIPIO <u>-</u>			
	DEPARTAMENTO <u>-</u>			
	PAÍS <u>-</u>			
10	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 ☐		
11	PROTECCIÓN SOCIAL			
	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI ☐ 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.

Espacio para uso exclusivo de la
Cámara de Comercio

Firma y Sello de la Cámara de Comercio

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)

ANEXO 1

HOJA 1 DE 2

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

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

MT0825DSXP

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

29/09/2025

FECHA DE IMPRESION

29/09/2025 7.40 p. m.

Establecimiento de comercio		MATRÍCULA RENOVACIÓN	☒	MATRÍCULA MERCANTIL No.	-
				AÑO QUE RENUEVA	2025

1

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA			ESTUDIO 25 PILATES		
DIRECCIÓN COMERCIAL			CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO	
CL 15 A 104 25 LC 201			76001	El Limonar	
TELÉFONO 1	3152167964	TELÉFONO 2	3152167964	TELÉFONO 3	3146483361
MUNICIPIO			DEPARTAMENTO		
Cali			Valle		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)			phaddad1@hotmail.com		UBICACIÓN
					Local
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)			CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO	
CL 15 A 104 25 LC 201					
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN			
-		-			
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)					
-					
No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA					0
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.)					
\$ 1.000.000,00					

2

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA												
INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)												
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">ACTIVIDAD PRINCIPAL</th> </tr> <tr> <td>CIIU1</td> <td>9311</td> <td>SHD</td> <td>-</td> </tr> </table>					ACTIVIDAD PRINCIPAL				CIIU1	9311	SHD	-
ACTIVIDAD PRINCIPAL												
CIIU1	9311	SHD	-									
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI LA ACTIVIDAD ECONÓMICA SE DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.												
DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)												
SERVICIO DE GIMACIA DE PILATES												

3

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

ANEXO 1

HOJA 2 DE 2

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

CÓDIGO ÚNICO DE FORMULARIO

MT0825DSXP

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO

08

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

29/09/2025

FECHA DE IMPRESION

29/09/2025 7.40 p. m.

4	PROPIETARIO (S)		SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL	
	NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) MARQUEZ RAMIREZ ROSSANGEL MARIA			
	IDENTIFICACIÓN No. 2253831		Tipo de Identificación del propietario C.E.	
	MATERICULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO --		CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE Camara de Comercio de Cali	
	DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CR 74 15 52 AP 401 P 4			
	MUNICIPIO Cali		DEPARTAMENTO Valle	
	TELÉFONO 1 3146483361		TELÉFONO 2 3146483361	
	TELÉFONO 3 3146483361			
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CR 74 15 52 AP 401 P 4		MUNICIPIO Cali	
	DEPARTAMENTO Valle			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR -				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN -				
No. -				
Pais -				
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.				
FIRMA _____				
CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)			ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO	

Señores

CAMARA DE COMERCIO DE CALI**Ciudad,**

Referencia: Información suministrada con destino a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN - para el Registro Único Tributario (RUT) y expedición del número de identificación tributaria (NIT)

ROSSANGEL MARIA MARQUEZ RAMIREZ actuando en calidad de comerciante, quien está realizando la formalización de su matrícula mercantil, y en cumplimiento de la **Resolución 000110 del 11 de octubre de 2021** de la DIAN, solicito que la información suministrada sea remitida electrónicamente a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN con el fin de inscribirme en el Registro Único Tributario (RUT) y, en consecuencia, me sea expedido el Número de Identificación Tributaria (NIT):

Identificación completa del comerciante

Nombre:ROSSANGEL MARIA MARQUEZ RAMIREZ**Tipo de Identificación:**C.E. **Número de Identificación:**2253831**Ciudad de Expedición:**Cali**Departamento de Expedición:**Valle**País de Expedición:**Colombia

Responsabilidades Tributarias de la persona jurídicas

Una vez verificada la informacion del Registro Único Tributario (RUT), manifiesto que en el desarrollo de las actividades comerciales que inscribo en el Registro Mercantil, tengo las siguientes responsabilidades, calidades y atributos tributarios:

Código	Responsabilidades, Calidades y Atributos
48	Impuesto sobre las ventas - IVA
5	Impuesto renta y compl. Régimen ordinario
14	Informante de exógena

Declaro que la información diligenciada en el formulario RUES y en el presente documento es confiable, veraz, completa y exacta

Nombre: ROSSANGEL MARIA MARQUEZ RAMIREZ**Identificación:** C.E. 2253831

[1]Los datos electrónicos enviados a la DIAN, y que no hacen parte de los Registros Públicos, no serán almacenados por la Cámara de Comercio. Su recopilación tiene como finalidad exclusiva la remisión a la DIAN para la inscripción en el RUT. Lo anterior en virtud de lo señalado en la Resolución 000110 del 11 de octubre de 2021 de la DIAN.