

CONFIDENCIALIDAD: La información que se suministra a continuación es confidencial y no será proporcionada a ninguna persona, no tiene fines fiscales y es exclusivamente con fines de verificación. (Decreto 1377 de 2.013 Artículo 4).

Nombre/Razón social: _____	NIT o Cédula _____
Dirección comercial: _____	Barrio/ vereda _____
Ciudad/Municipio: _____ Celular: _____	Correo electrónico _____

DATOS DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Nombre: _____	Identificación: _____
Cargo: _____ Celular: _____	Correo electrónico _____

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

REQUISITO	RESULTADO		DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA
	CUMPLE	NO CUMPLE	
Matriculado en Cámara de Comercio de Montería con la información actualizada tal como figura en el Rues (dirección comercial, correo electrónico, teléfono)			
Llevar contabilidad regular de sus negocios conforme a las prescripciones legales.			
Verificar que la persona (natural o jurídica) realice una actividad mercantil, conforme a lo dispuesto en la normatividad.			

VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LIBROS SEGÚN TIPO DE SOCIEDAD

TIPO DE SOCIEDAD	LIBROS	OBSERVACIÓN
Limitada	Registro de libro de socios y de libro de Junta de Socios	
Anónima	Registro de libro de Accionistas y de libro de Asamblea	
SAS	Registro de libro de Accionistas y de libro de Asamblea	
En Comandita por Acciones	Registro de libro de Accionistas y de libro de Asamblea	
En Comandita Simple	Registro de libro de Socios y de libro de Junta de Socios	
Empresas Unipersonales	Registro de Libro de Actas	
Sociedad Extranjera	No tienen la obligación de Registrar Libros	N/A
Persona Natural	No tienen la obligación de Registrar Libros	N/A

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

NOMBRE	ACTIVIDAD ECONÓMICA	DIRECCIÓN

DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD MERCANTIL

TIPO DE DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN

OBSERVACIONES:

Autorizo a la camara de comercio de montería, para q recopile la información, archive, almacene y de el tratamiento de acuerdo a las funciones delegada x la ley

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA O AFILIADO

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cedula: _____

FIRMA DE QUIEN REALIZÓ LA VISITA

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cedula: _____