

C I R C U L A R CSJBOYC19-107

Fecha: 26 de agosto de 2019

Para: **SALAS CIVIL- CIVIL FAMILIA, LABORALES, Y ÚNICAS DE LOS TRIBUNALES SUPERIORES, TRIBUNALES ADMINISTRATIVOS, JUECES PROMISCUOS DEL CIRCUITO, DE FAMILIA, PROMISCUOS DE FAMILIA, CIVILES DE CIRCUITO Y LABORALES DEL CIRCUITO, ADMINISTRATIVOS, PROMISCUOS MUNICIPALES, CIVILES MUNICIPALES, MUNICIPALES DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES Y DE COMPETENCIA MÚLTIPLE, DE LOS DISTRITOS JUDICIALES DE TUNJA, SANTA ROSA DE VITERBO Y YOPAL Y COBRO COACTIVO**

De: *Presidencia del Consejo Seccional de la Judicatura de Boyacá y Casanare*

Asunto: *“Procesos de liquidación”*

**Señores Magistrados y Jueces**

Para lo de su competencia, me permito dar a conocer la siguiente información:

Oficina que solicita difundir la información.	Dependencia de origen.	Asunto a difundir
Oficina de Enlace Institucional e Internacional de seguimiento Legislativo. Memorando OAIM19-63 de 20 de agosto de 2019, suscrito por María Claudia Vivas Rojas. Magistrada Auxiliar.	Consejo Superior de la Judicatura.	Oficio de 30 de julio, suscrito por la señora Nelly Stella Perdomo Zambrano 2019, en su calidad de liquidadora de la Sociedad Estanquillo Bar la Birra.

Favor consultar los anexos en el link de Información General / Circulares del Consejo Seccional de la Judicatura de Boyacá y Casanare.

Cordialmente,



**GLADYS AREVALO**  
Presidente

GA/AVTM



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura  
Oficina de Enlace Institucional  
e Internacional y de Seguimiento Legislativo

**OAIM19-63 MEMORANDO INFORMATIVO**

**DE: OFICINA DE ENLACE INSTITUCIONAL E INTERNACIONAL Y DE SEGUIMIENTO LEGISLATIVO**

**PARA: TRIBUNALES Y JUZGADOS DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA**

**ASUNTO: PROCESO DE LIQUIDACIÓN  
ESTANQUILLO BAR LA BIRRA  
M. MERCANTIL 93651**

**FECHA: 20 de agosto de 2019**

Respetados doctores (as):

Adjunto me permito remitir para su conocimiento y demás fines pertinentes a su competencia, el oficio de fecha 30 de julio de 2019, suscrito por la señora NELLY STELLA PERDOMO ZAMBRANO, en su calidad de Liquidadora de la Sociedad Estanquillo Bar La Birra, radicado en esta Corporación el 6 de agosto del presente año.

Por lo anterior, se precisa que este Memorando es de carácter Informativo. Por lo tanto, el trámite a seguir deberá ser remitido directamente a la Liquidadora, en la Avenida Carrera 70 No. 101-09 en Bogotá, correo electrónico: [nperdomo@cbpconsultoria.com](mailto:nperdomo@cbpconsultoria.com).

Lo anterior, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 5° de la Ley 270 de 1996 y respetando la autonomía que gozan los Jueces de la República, en concordancia con los artículos: 228 y 230 de la Constitución Política de Colombia.

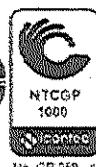
Cordialmente

**MARÍA CLAUDIA VIVAS ROJAS**  
Magistrada Auxiliar

Anexo: Lo anunciado en 4 folios

Elaboró: Nancy M. Pérez

Calle 12 No. 7 - 65 Conmutador - 5 658500 [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)



*Nelly Stella Perdomo*  
Abogada | Especialista en derecho público

Bogotá, 30 de julio de 2019

Señores,  
**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.**  
Bogotá D.C.

**Referencia.** . ESTANQUILLO BAR LA BIRRA

**M. Mercantil** 93651

---

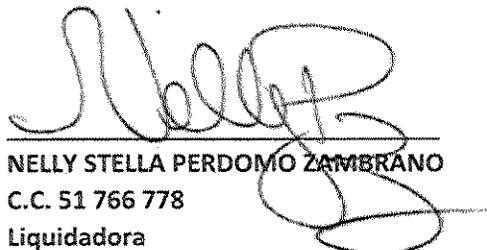
**Asunto.** Solicitud de circularización

Cordial saludo,

**NELLY STELLA PERDOMO ZAMBRANO**, identificada con la cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de depositaria provisional, con funciones de liquidadora, de la sociedad de referencia, tal y como lo ordena la Sociedad de Activos Especiales, me permito dirigirme a ustedes a fin circularice la los despachos judiciales a nivel nacional, para que estos tengan conocimiento de la existencia del proceso de liquidación judicial, el cual está afrontando actualmente la sociedad de referencia, de igual manera, en caso de existir procesos ejecutivos en contra de la sociedad, se me informe de la existencia de los mismos, a fin de tenerlos en cuenta en la calificación y graduación de créditos y de derecho al voto.

No siendo más agradezco la atención prestada y quedo atenta a su pronta respuesta,

Cordialmente,

  
**NELLY STELLA PERDOMO ZAMBRANO**  
C.C. 51 766 778  
Liquidadora

Avenida Carrera 70 No. 101 - 09 | Bogotá D.C.- Colombia  
Tel: 3948468 | e-mail: nperdomo@cbpconsultoria.com

## V: Solicitud de circularización

AB

Aplicativo Informacion - Bogota

Hoy, 14:56

Mesa De Entrada Consejo Superi

Consejo Superior de la J...

427 KB

RUES Bar Birra.pdf

1 MB

2 archivos adjuntos (2 MB) Descargar todo

Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura

ATENTAMENTE ESTAMOS REMITIENDO POR SER DE SU COMPETENCIA.

CORDIALMENTE,

SECCIÓN ATENCIÓN AL USUARIO RAMA JUDICIAL

**De:** Andres Perez [mailto:aperez@cbpconsultoria.com]

**Enviado el:** martes, 06 de agosto de 2019 02:29 p.m.

**Para:** Aplicativo Informacion - Bogota

**Asunto:** Solicitud de circularización

Cordial saludo, por medio del presente me permito remitir solicitud de información respecto de la sociedad que identifico en el documento.

Anexo:

- Solicitud de información
- RUES

--

Cordialmente,



Andres Perez Lara  
*Auxiliar Jurídico*

CBP Consultoria SAS  
Av Cr. 70 No. 101 - 09 - Bogotá D.C.,  
Colombia  
Phone: [+57 1 3948468](tel:+5713948468)  
Email: [aperez@cbpconsultoria.com](mailto:aperez@cbpconsultoria.com)  
[www.cbpcconsultoria.com](http://www.cbpcconsultoria.com)



6/8/2019

Correo - mejbogota@cendoj.ramajudicial.gov.co

EC No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

AVISO LEGAL: Este mensaje, sus anexos y toda la información contenida es de carácter exclusivo, confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo, entidad o compañía a la cual está dirigida. Si usted no es el receptor autorizado cualquier retención, difusión, distribución o copia total o parcial de este mensaje y/o sus adjuntos está prohibida y podrá ser sancionada por la ley. Si por error ha recibido este mensaje, favor borrarlo y dar aviso al remitente. Las opiniones contenidas en este mensaje electrónico no relacionadas con la actividad de CBP Corporación SAS, no necesariamente representan la opinión de la e



# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



OD1JT8

Dirigido a personas o personas jurídicas que se registren en el Registro Único Empresarial y Social (RUES) de la Cámara de Comercio de Cartago. En este formulario del artículo 26 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. Responda el ítem y divida el ítem de la información reportada en un ítem y un ítem, para los fines estadísticos de registro, actualización y actualización.

Para las personas de la Cámara de Comercio de Cartago y Personificación

10 - 2018-02-29

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDOR DE BIENES DE FUENTE Y ADAPTACIÓN CIVIL	REGISTRO CONTRIBUYENTE DE BIENES DE FUENTE / ECONOMÍA AGROPECUARIA / VENDEDOR DE BIENES DE FUENTE / CIUDADANOS / CIUDADANOS EXTRANJEROS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
INSCRIPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN: 913631 AÑO QUE RENOVÓ: <input type="checkbox"/> TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Especifique las inscripciones del formulario RUES): 912 TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Especifique las inscripciones del formulario RUES): 212	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° INSCRIPCIÓN: <input type="checkbox"/> AÑO QUE RENOVÓ: <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO (REGISTRAR LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR) <input type="checkbox"/> N° INSCRIPCIÓN: <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN			
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL: <input type="checkbox"/> Personas Naturales NOMBRE APELLIDOS: RIOS		PAIS: <input type="checkbox"/> NOMBRE: <input type="checkbox"/> NOMBRE COMERCIAL: <input type="checkbox"/>	
N°: 719078307		SEGUNDO NOMBRE: LOPEZ	
IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 122119397		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 122119397	
N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN: <input type="checkbox"/>		N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIOECONÓMICA O NATURAL DEL EXTRANJERO CON ET: <input type="checkbox"/>	

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
INFORMACIÓN GENERAL			
DIRECCIÓN DEL COMERCIO PRINCIPAL: CAL 13 N° 13-27		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL: <input type="checkbox"/>	
UBICACIÓN: LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> OPCIÓN: LOCAL Y OPCIÓN <input type="checkbox"/>		FABRICA <input type="checkbox"/> VENDEDOR <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>	
MUNICIPIO: ALCALIA DEPARTAMENTO: VALLE		LOCAL: VEREDA-COMUNIDAD: <input type="checkbox"/> PAIS: CO	
TELEFONO 1: 23334677		TELEFONO 2: <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: cl233@hotmail.com			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CAL 13 N° 13-27		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL: <input type="checkbox"/>	
MUNICIPIO: ALCALIA DEPARTAMENTO: VALLE		LOCAL: VEREDA-COMUNIDAD: <input type="checkbox"/> PAIS: CO	
TELEFONO 1: 23334677		TELEFONO 2: <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: cl233@hotmail.com			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADO <input checked="" type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRESTADO <input type="checkbox"/>			

ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
INCLUIR EL CÓDIGO SHC SOLO EN SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA MÁS PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE NOCIATA ETC			
ACTIVIDAD PRINCIPAL SHC: <input type="checkbox"/> CLASE: 9131	ACTIVIDAD SECUNDARIA SHC: <input type="checkbox"/> CLASE: 9131	OTRAS ACTIVIDADES SHC Y CIVIL: <input type="checkbox"/> CLASE: <input type="checkbox"/>	SHC: <input type="checkbox"/>
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRINCIPAL: 20180229	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA: 20180229	SUPERVISOR: <input type="checkbox"/>	SUPERVISOR: <input type="checkbox"/>
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1000 caracteres) ALIMENTO DE RESIDUOS ALIMENTARIOS PARA EL COMERCIO DEBIDO AL SERVICIO			

Nro. Líg. 315722  
 Fecha: 2018/08/25 11:20:17



# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2



001178

El presente formulario es una herramienta de carácter informativo y no constituye un instrumento legal. En los términos del artículo 148 del Decreto 199 de 2012 y en el artículo 4 del Decreto 199 de 2012, cualquier modificación de la información registrada debe ser actualizada. En los términos del artículo 4 del Decreto 199 de 2012, el Comercio de Cartago podrá inscribir el formulario nacional. Asimismo, el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, quedan a cargo propio de los registros públicos y sus usuarios.

INFORMACIÓN FISCALICIA			
En los términos de la Ley 489 de 2001 el Estado se declara a los Estados Unidos con un valor a 28 de febrero del año anterior. Cuando sea otro en otras situaciones. Dales en millones.			
ESTADOS DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$ 3.000.000,00	Pasivo Corriente	\$ 0,00
Activo No Corriente	\$ 0,00	Pasivo No Corriente	\$ 0,00
Activo Total	\$ 3.000.000,00	Pasivo Total	\$ 0,00
Patrimonio Neto	\$ 3.000.000,00	Saldo Inicial	\$ 0,00
Pasivo - Patrimonio	\$ 3.000.000,00	Saldo Final	\$ 0,00
Salario Neto (T)	0	Saldo de Ingresos	\$ 0,00
* Balanceo de los Estados Unidos en miles de pesos		Saldo de Resultados	\$ 0,00
Detalle de modificaciones del Formulario RUES:		Resultado de Periodo	\$ 0,00
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE EMPRESAS EMPRESARIALES		GRUPO EMPRESARIAL <input checked="" type="checkbox"/> GRUPO III - MICROEMPRESAS	
1. NACIONAL _____ %		2. PRIVADO _____ %	
3. EXTRANJERO _____ %		4. PÚBLICO _____ %	
5. PRIVADO _____ %		6. PÚBLICO _____ %	
BY ISB UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO			
APORTES LABORALES APORTES ACTIVOS APORTES LABORALES ADICIONALES APORTES EN DINERO TOTAL APORTES			
REFERENCIAS - ENTIDADES DE CREDITO		REFERENCIAS - COMERCIALES	
1. NOMBRE _____ TELEFONO _____		1. NOMBRE _____ TELEFONO _____	
2. NOMBRE _____ TELEFONO _____		2. NOMBRE _____ TELEFONO _____	
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA			
CODIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Incluir los modificadores del Formulario RUES)		NUMERO DE EMPLAZADO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TIENE LA EMPRESA IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACION <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
EMPRESA FAMILIAR (definida con base en la Ley 1712 de 2014) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (0 a 100) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
DETALLE DE LOS ESTABLECIMIENTOS QUE POSEEA (Incluir el nombre del establecimiento y el código del establecimiento)			
ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL		ESTABLECIMIENTO SECUNDARIO	
DIRECCION _____	DIRECCION _____		
BARIO _____	BARIO _____		
MUNICIPIO _____	MUNICIPIO _____		
DEPARTAMENTO _____	DEPARTAMENTO _____		
PAIS _____	PAIS _____		
DECLARO BAJO LA GRAVIDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLÓ CON LOS OBLIGOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1712 DE 2014 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 2.			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DECLARO BAJO LA GRAVIDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLÓ CON LOS OBLIGOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1712 DE 2014 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 2.	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CUMPLÓ <input type="checkbox"/> NO CUMPLÓ <input checked="" type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN SOCIAL			
¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCION SOCIAL? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
TIPO DE APORTANTE: APORTANTE CON IVA <input type="checkbox"/> APORTANTE SIN IVA <input type="checkbox"/> APORTANTE EN PATRIMONIO DEL EMPLEADO <input type="checkbox"/> APORTANTE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>			

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información contenida en este formulario y la documentación anexa a mismo, es verdadera, exacta y completa.

Miembro de la Promoción Voluntaria de Responsables Legales de la Promoción Voluntaria: \_\_\_\_\_

**RÍOS LOAIZA CESAR LEONARDO**

Documento de identificación N° 72275107 CC  CE  R  PASADORTE  PNL

Quisiera tener en cuenta que los datos de este formulario son de carácter informativo y no constituyen un instrumento legal.

Controlado por el Ministerio de la Cámara de Comercio de Cartago

*Marcela Pineda*

