## FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

Hoja 1



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 INFORMACIÓN DEL REGISTRO REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO /ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN RENOVACIÓN X TRASLADO DE DOMICILIO TRASLADO DE DOMICILIO RENOVACIÓN AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA CANCELACIÓN AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 02210979 ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR No DE INSCRIPCIÓN TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) No. DE INSCRIPCIÓN TIPO ESPECIFICO DE ORGANIZACIÓN ar las instrucciones del formulario RUES) CONDICIÓN SOCIEDAD BIC(Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición) IDENTIFICACIÓN Persona Jurídica RAZON SOCIAL SIGLA Personas Naturales PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO NOMBRE GÉNERO PRIMER NOMBRE МХ HERNAN GONZALEZ LOPEZ D.V. IDENTIFICACIÓN No FECHA EXPEDICIÓN LUGAR EXPEDICIÓN 0 0 0 7 9 2 3 TIPO C.C. X C.E. T.I. PASAPORTE 14/12/1981 No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN PAÍS ORIGEN COLOMBIA LIBICACIÓN Y DATOS GENERALES INFORMACIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CR 90 NO. 147 26 CÓDIGO POSTAL 001107 URBANA RURAL ZONA: OFICINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA OCALIDAD-BARRIO DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. MUNICIPIO BOGOTA D.C. SUBA PAÍS Colombia VEREDA-CORREGIMIENTO TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el fo TELÉFONO 2 TELÉFONO 3 mulario de Registro Único Fributario DIAN casilla 44) 3143173320 CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio) casarosada1963@hotmail.com INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CR 90 NO. 147 26 ZONA: URBANA RURAL CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO PAÍS 0 0 1 1 1 SUBA MUNICIPIO BOGOTA D.C. DEPARTAMENTO BOGOTA D.C. TELÉFONO 1 TELÉFONO 3 3143173320 TELÉFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio) casarosada1963@hotmail.com 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 LA SEDE ADMINISTRATIVA ES ио 🗵 PROPIA ARRRIENDO PRÉSTAMO COMODATO ACTIVIDADES ECONÓMICAS INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BÓGOTA D.C. ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE 5 6 3 0 SHD CLASE 4 7 1 1 SHD 1 CLASE CLASE SHD SHD FECHA INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA FECHA INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA IMPORTADOR **EXPORTADOR** USUARIO ADUANERO 2012/05/05 2012/05/05 DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres) CLASE 5 6 3 0 INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO

## FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES





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

INFORMACIÓN FINANCIERA											
	I <del></del>	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					ESTAI			DO DE RESULTADOS		
	Activo Corriente \$250.000		Pasivo Corriente \$0		Ingresos activid		actividad ordinaria	10.150.000 \$ 10.150.000			
	Activo No Corriente	Activo No Corriente \$ 2.700.000		Pasivo No Corriente	\$ 0		Otros Ing	gresos	\$ 0		
	Activo Total \$ 2.950.000		Pasivo Total \$0			Costos de Venta		\$ 6.497.000			
	V LISSUSSE			_	-				·		
5				Patrimonio Neto \$2.950.000		Gastos Operac		Operacionales	\$ 1.900.000		
•		Pasivo + Patrimonio \$ 2.950.000				Otros Gastos		astos	\$ 0		
		Balance			alance Social(*) \$0		Gastos r	oor Impuestos	\$ 0		
		(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de						•	\$1.753.000		
								Perdida operacional			
							Resultad	lo del Periodo	\$ 1.753.000		
	(Revisar las instrucc	Revisar las instrucciones del formulario RUES)  GRUPO NIIF  3									
	COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS 1. NACIONAL 1. 1. PÚBLICO % 1. 2. PRIVADO									0/	
	30 m 20 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00										
	2. EXTRANJERO 2.1. PÚBLICO % 2. 2. PRIVADO %										
	INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL %										
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO											
	APORTES LABORALE							APORTES EN DINERO TOTAL APORTES			
6	APORTES LABORALES  APORTES ACTIVOS  \$			705	APORTES LABORALES ADICIONALES \$		\$			\$	
•	<del>ψ</del>   <del>ψ</del>   <del>%</del>		$ \frac{\psi}{\%}$		<del>ψ</del> /%			-   <del>"</del>			
$\vdash$							]				
		RE	EFERENCIAS - EN	TIDADES DE CRÉDITO	)			REFERENCIAS COME	ERCIALES		
7	1Nombre			Teléfono		1Nombre	1Nombre Teléfono				
	2Nombre Teléfono				2Nombre			Teléfono			
$\vdash$				EST	ADO ACTUAL DE I	LA PERSONA JUR	ÍDICA				
									igatorio personas naturales y jurídicas)  0		
	NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS (Obligatorio únicamente para personas jurídicas)							NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES (Obligatorio personas naturales y jurídicas)  0			
	(OSINGALONO PARA POROTIAN JANAGOA)									•	
8	TIENE ESTABLECIM	MENTOS AGEN	CIAS O SUCURSAL	ES: SI NO X	CUÁNTOS	TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO				NO X	
		IENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO X CUÁNTOS UN P								J	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos)									_	
	SI NO X PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%)										
				DETA	LLE DE LOS BIEN	IES RAICES QUE F	POSEA				
DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)											
	MATRÍCULA INMOBILIARIA MATR						A INMOBILIARIA				
9	DIRECCIÓN										
9	BARRIO	UNICIPIO				BARRIO					
	MUNICIPIO					MUNICIPIO					
	DEPARTAMENTO					DEPARTAMENTO					
	PAÍS	PAIS									
LEY 1780 DE 2016											
	DECLARO BAJO LA	O BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS  SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIÉNDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY									
	ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 3.					1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA					
10	MANI						MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO				
	MANIFIE 2.2.2.41.5						STO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENSO EL COMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 5.2 DEL DECRETO 1074 DE 2015, REGLAMENTARIO DE LA LEY 1780 DE 2016				
		si 🔲 NO 🗍					CUMPLO NO CUMPLO				
PROTECCIÓN SOCIAL											
11	¿ES APORTANTI	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL?									
	TIPO DE APORTAN (Marque con una X la casi		APORTANTE COTIZANTES	CON 200 O MÁS	CUENTA CON ME COTIZANTES	NOS DE 200		BENEFICIARIO DEL DE LA LEY 1429 DE 20	010 APOR INDEP	TANTE ENDIENTE	
느	<u> </u>					<u> </u>					
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											
		tural o Represent	tante I egal de la Por	sona Jurídica	IRMA			Firma	y Sello de la Cáma	ra de Comercio	
Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica FIRMA											
HERNAN GONZALEZ LOPEZ											
Documento de Identificacion N° 79236465 CC X CE TI PASAPORTE PAÍS											
				_ ⊔ ⊔				——			
Cua	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)										