# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

Hoja 1

Cámara de Comercio de Bogotá

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

## 1 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 [ ] | INSCRIPCIÓN [ ] | INSCRIPCIÓN [ ] |
| RENOVACIÓN [X] | RENOVACIÓN [ ] | ACTUALIZACIÓN [ ] |
| TRASLADO DE DOMICILIO [ ] | TRASLADO DE DOMICILIO [ ] | RENOVACIÓN [ ] |
| AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA [ ] | AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA [ ] | CANCELACIÓN [ ] |
| N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN: 02301635 | No. DE INSCRIPCIÓN: | ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR [ ] |
| Año que renueva: 2018 | Año que renueva: | No. DE INSCRIPCIÓN: |
| TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES): | | |
| TIPO ESPECIFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES): | | |

## 2 IDENTIFICACIÓN

**Persona Jurídica** RAZON SOCIAL: **INTER OBRAS GR SAS** | SIGLA:

**Personas Naturales** PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

NIT: 0 0 9 0 0 5 9 9 0 5 2 D.V. 9

IDENTIFICACIÓN No | FECHA EXPEDICIÓN | LUGAR EXPEDICIÓN | TIPO C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ] PAÍS

No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN | PAÍS ORIGEN | No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRNAJERO CON EP (Establecimiento Permanente)

## 3 UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

### INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL: **CALLE 100 N° 9A - 45 TORRE 1 OFICINA 602** | ZONA: URBANA [ ] RURAL [ ] | CÓDIGO POSTAL

UBICACIÓN: LOCAL [ ] OFICINA [ ] LOCAL Y OFICINA [ ] FÁBRICA [ ] VIVIENDA [ ] FINCA [ ]

| MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | PAÍS |
|---|---|---|---|
| BOGOTA D.C. 0 0 1 | BOGOTA D.C. 1 1 | CHICO | Colombia |

| TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3 |
|---|---|---|
| 7458611 | 7458611 | |

CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio): **acamacho@constructorahhc.com**

### INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: **CALLE 100 N° 9A - 45 TORRE 1 OFICINA 602** | ZONA: URBANA [ ] RURAL [ ] | CÓDIGO POSTAL

| MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | PAÍS |
|---|---|---|---|
| BOGOTA D.C. 0 0 1 | BOGOTA D.C. 1 1 | CHICO | |

| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3 |
|---|---|---|
| 7458611 | 7458611 | |

CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio): **acamacho@constructorahhc.com**

LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA [ ] ARRRIENDO [ ] COMODATO [ ] PRÉSTAMO [ ]

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** [ ] **NO** [X]

## 4 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 BÓGOTA D.C.

| ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 | ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 | OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 | |
|---|---|---|---|
| CLASE 4 1 1 1 SHD [ ] | CLASE 4 1 1 2 SHD [ ] | CLASE 4 2 9 0 SHD [ ] | CLASE 7 1 1 0 SHD 1 |
| FECHA INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA | FECHA INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA | IMPORTADOR [ ] EXPORTADOR [ ] USUARIO ADUANERO [ ] | |

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

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

Hoja 2

Cámara de Comercio de Bogotá

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

**5**

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 LA SITUACIÓN FINANCIERA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Activo Corriente | $ 1.178.888.060 | Pasivo Corriente | $ 64.258.432 |
| Activo No Corriente | $ 0 | Pasivo No Corriente | $ 100.000 |
| Activo Total | $ 1.178.888.060 | Pasivo Total | $ 64.358.432 |
| | | Patrimonio Neto | $ 1.114.529.628 |
| | | Pasivo + Patrimonio | $ 1.178.888.060 |
| | | Balance Social(*) | $ 0 |

(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro

**ESTADO DE RESULTADOS**

| | |
|---|---|
| Ingresos actividad ordinaria | $ 184.504.510 |
| Otros Ingresos | $ 425 |
| Costo de Ventas | $ 0 |
| Gastos Operacionales | $ 0 |
| Otros Gastos | $ 10.975.196 |
| Gastos por Impuestos | $ 59.000.111 |
| Utilidad / Pérdida operacional | $ 184.504.935 |
| Resultado del Periodo | $ 114.529.628 |

(Revisar las instrucciones del formulario RUES) GRUPO NIIF **03**

COMPOSICIÓN DE CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. NACIONAL | 1. 1. PÚBLICO | 0 | % | 1. 2. PRIVADO | 100 % |
| 2. EXTRANJERO | 2.1. PÚBLICO | 0 | % | 2. 2. PRIVADO | 0 % |

## SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

**6**

| APORTES LABORALES | APORTES ACTIVOS | APORTES LABORALES ADICIONALES | APORTES EN DINERO | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|
| $ | $ | $ | $ | $ |
| % | % | % | % | % |

**7**

| REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO | | REFERENCIAS - COMERCIALES | |
|---|---|---|---|
| 1. -Nombre Davivienda | Teléfono | 1. -Nombre Frezz Ingenierias Ltda | Teléfono |
| 2. -Nombre | Teléfono | 2. -Nombre Aires Neiva | Teléfono |

## ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

**8**

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) [ ][ ] OTRO ¿CUAL? _____ NÚMERO DE EMPLEADOS **0**

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI [ ] NO [X] CUANTOS **0**

TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI [ ] NO [X]

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI [ ] NO [X]

PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) **0**

## DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA

(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

**9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MATRÍCULA INMOBILIARIA** | | **MATRÍCULA INMOBILIARIA** | |
| **DIRECCIÓN** | | **DIRECCIÓN** | |
| **BARRIO** | | **BARRIO** | |
| **MUNICIPIO** | | **MUNICIPIO** | |
| **DEPARTAMENTO** | | **DEPARTAMENTO** | |
| **PAÍS** | | **PAÍS** | |

## LEY 1780 DE 2016

**10**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 3.

SI [ ] NO [ ]

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 1780

CUMPLO [ ] NO CUMPLO [ ]

## PROTECCIÓN SOCIAL

**11**

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI [ ] NO [X]

| TIPO DE APORTANTE (Marque con una X la casilla que corresponda) | APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES | CUENTA CON MENOS DE 200 COTIZANTES | APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 | APORTANTE INDEPENDIENTE |
|---|---|---|---|---|
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

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.

Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica: CAMILO ANDRES GONZALEZ CUESTA

FIRMA

Documento de Identificacion N°: 1049614419 CC [X] CE [ ] TI [ ] PASAPORTE [ ] PAIS [ ]

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)

**Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio**
Firma y Sello de la Cámara de Comercio