CAMARA DE COMERCIO PROYECTO INTEGRADOR SRC
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

INFORMACIÓN: camaradecomerciosas@gmail.com

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE ARTICULACION, DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR EL ARTICULO 89 DEL CODIGO DE COMERCIO

CERTIFICA

NOMBRE:

NÚMERO DE MATRICULA LOCAL: 23233

DOMICILIO: Santa Rosa de Cabal

NIT: 900.000 1113-7

DIRECCIÓN: Cra 8 #15-18

MUNICIPIO DPTO: Santa Rosa de Cabal, Risaralda

TELÉFONO: 3115644395

CORREO ELECTRÓNICO: Bienesraicesjamp@gmail.com

CERTIFICA

CONSTITUCION: QUE POR ESCRITURA PUBLICA DE CONSTITUCIÓN No 023, DE LA NOTARIA ÚNICA MOVIL PROYECTO INTEGRADOR SRC REGISTRADA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 4-09-24, EN EL LIBRO IX, BAJO EL NÚMERO 23, SE CONSTITUYO UNA SOCIEDAD COMERCIAL POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S DENOMINADA:

Bienes Raíces JAMP S.A.S

CERTIFICA

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD COMPRENDE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: Actividades especializadas de diseño

. Y los demas actos relacionados directamente con la actividad y los dirigidos al cumplimiento de las obligaciones legales convencionales derivadas de la existencia y actividad de la sociedad conforme al Código de Comercio tales como: Tomar o dar en préstamo, dar en garantía o administrar sus bienes, girar, cobrar, protestar, cancelar o prorrogar letras de cambio, cheques o cualesquiera otros instrumentos negociables o aceptarlos en pago. En general cualquier acto lícito del Comercio para el mejor desarrollo social.

CERTIFICA

QUE EL CAPITAL DE LA EMPRESA ESTA REPRESENTADO EN CAPITAL AUTORIZADO, SUSCRITO Y PAGADO

Capital Autorizado: El capital autorizado de la sociedad Bienes Raices SAS ($ 290'000.000), divididos en 400 acciones ( ) de igual valor nominal, a razón de ($ 725.000) cada una 321'300.000

Capital pagado: los accionistas han pagado en dinero efectivo a satisfacción de la compañía la suma total del capital suscrito de la siguiente forma:

No. Acciones	Accionistas	Valor acción	Valor Total
100	Jean Paul Rodriguez Granados	725.000	321'300.000
100	Melanny Garcia Gutierrez	"	"
100	Angelly Cardona Villa	"	"
100	Daniela Londoño		

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA: LA ENTIDAD TENDRA UNA JUNTA DIRECTIVA NOMBRADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CONSTITUIDA POR 4 MIEMBROS. PRESIDENTE,VICEPRESIDENTE,SECRETARIO, TESORERO Y UN VOCAL. DICHA JUNTA TENDRA UN PERIODO DE DOS AÑOS, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER REELEGIDO INDEFINIDAMENTE O REMOVIDO EN CUALQUIER TIEMPO.

CERTIFICA

NOMBRAMIENTO DE LA JUNTA DIRECTIVA

POR DOCUMENTO ESCRITURA DE CONSTITUCION No. 023 DEL 30 DE JUNIO DE 2022, DE LA NOTARIA UNICA MOVIL PROYECTO INTEGRADOR SRC, REGISTRADA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO, EN EL LIBRO IX, BAJO EL NUMERO 23, FUERON NOMBRADOS COMO MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PRESIDENTE	Jean Paul	1142517014
VICEPRESIDENTE	Melanny	1011 293 870
TESORERA	Angelly	1089099 272
VOCAL	Daniela	1093219272
SECRETARIO		

CERTIFICA

REPRESENTACION LEGAL: El represente legal será designado por un periodo de dos (2) años contados a partir de su elección, pero podrá ser reelegido indefinidamente o removido libremente en cualquier tiempo. Si la Asamblea General de accionistas lo elige:

Mediante los estatutos de la empresa la Asamblea de accionista designara la representación legal de la sociedad y la gestión de los negocios sociales, la cual estará a cargo del gerente nombrado, por la Asamblea de accionistas.

FUNCIONES DEL GERENTE.

El representante legal tendrá las funciones propias de su cargo y en esencial las siguientes: 1. Representar a la Sociedad Judicial o extrajudicialmente, ante los asociados, ante terceros y ante cualquier clase de autoridades judiciales y administrativas, personas naturales o jurídicas etc. 2. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas. 3. Realizar los actos y celebrar los contratos que tiendan a cumplir los fines de la sociedad. En ejercicio de esta facultad el Representante Legal presentará un proyecto, informe, estudio de mercado y lo sustentara ante la Junta Directiva; después de dicha aprobación por parte de la Junta Directiva, podrá: enajenar, adquirir, mudar, gravar, limitar en cualquier forma y a cualquier titulo los bienes muebles e inmuebles de la Sociedad; transigir, comprometer, conciliar, desistir, novar, recibir e interponer acciones y recursos de cualquier género de todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la Sociedad; contraer obligaciones con garantía personal, prendaria o hipotecaria; dar o recibir dinero mutuo, hacer depósitos bancarios, firmar toda clase de títulos valores y negociar esta clase instrumentos, firmar

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL
RUES
HOJA 1 DE 2

Confecámaras

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO: 213 | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 | MES 09 | AÑO 2019

1 INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VENDURÍAS CIUDADANAS / ENTES EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA [X]	INSCRIPCIÓN [ ]	INSCRIPCIÓN [ ]
RENOVACIÓN / TRASLADO DE DOMICILIO [ ]	RENOVACIÓN / TRASLADO DE DOMICILIO [ ]	ACTUALIZACIÓN RENOVACIÓN [ ]
No. MATRÍCULA MERCANTIL	No. DE INSCRIPCIÓN	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR [ ]
AÑO QUE RENUEVA	AÑO QUE RENUEVA	CANCELACIÓN [ ]
		No. DE INSCRIPCIÓN

2 IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA)
Personas naturales: PRIMER APELLIDO: Rodriguez | SEGUNDO APELLIDO: Granados | NOMBRES: Jean Paool
IDENTIFICACIÓN No. 1 1 42 5 1 7 0 1 7 | TIPO C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ] PASAPORTE [ ] PAÍS
NIT No. 900000 113 - 7 D.V.

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL
MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL | DEPARTAMENTO: RISARALDA | PAÍS: COLOMBIA | BARRIO
TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3
CORREO ELECTRÓNICO: Bienes1012@JAM@gmail.com | FAX
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: Cll 8 # 13-18
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN | DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN | PAÍS | BARRIO
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN | RISARALDA | TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN | Colombia | TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIÓN | FAX
¿ES EMPRESA PESTA UBICACIÓN? LOCAL | OFICINA | LOCAL FUROMA | PLANTA | VIVIENDA | FINCA

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA		OTRAS ACTIVIDAD	
CIIU	CIIU	SFD	CIIU	SFD

INDIQUE EL CÓDIGO SFD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA SE DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

4 INFORMACIÓN FINANCIERA

De los términos de la Ley, debe tomarse del Estado de Situación Financiera (ESFA) con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos Colombianos. Sólo en números

ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA

Activo Corriente	$ 290.000.000	Pasivo Corriente	$	Ingresos Actividad Ordinaria	$
Activo No Corriente	$	Pasivo No Corriente	$	Otros Ingresos	$
Activo Total	$ 290.000.000	Pasivo Total	$	Costos de Ventas	$
		Patrimonio Neto	$ 290.000.000	Gastos Operacionales	$
		Pasivo + Patrimonio	$	Otros Gastos	$
		Balance social (*)	$	Gastos por Impuestos	$
				Utilidad / Pérdida	$

[ ] Pertenece a Entidad Sin Ánimo de Lucro

ESTADO DE RESULTADOS

5 SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

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

FECHA DE CONSTITUCIÓN: A A A A M M D D | HASTA: A A A A M M D D

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL

6 CAPITAL 100 % | 1 PÚBLICO % | 2 PRIVADO %

ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

7 ACTIVA 01 [X] | ETAPA PREOPERATIVA 02 | ENCONCORDATO 03 | INTERVENIDA 04
EN LIQUIDACIÓN 05 | ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN 06 | OTRO 07 | CUAL?

La empresa es o está por cumplir cinco menos de dos años tiene trabajos, hijos o cónyuges o profesionales de [ ] SI [X] NO [ ]
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: 100 %

Fecha: 20170701 19:49:49

CÁMARA DE COMERCIO

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2 DE 2

Confecámaras

8 TIPO DE ORGANIZACIÓN

SOCIEDAD COLECTIVA	01	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	02	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES	03	SOCIEDAD LIMITADA	04
SOCIEDAD ANÓNIMA	05	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA	06	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA	07	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO	08
EMPRESA UNIPERSONAL	09	SOCIEDAD DE HECHO	10	PERSONA NATURAL	11	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA	12
ORGANIZACIÓN DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE	12	COOPERATIVA	12	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO	12	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	12
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO	13	EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON PÚBLICA COOPERATIVA	12	FONDO DE EMPLEADOS	12	EMPRESA COMUNITARIA	12
		ASOCIACIÓN MUTUAL	12	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	12	ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ÁNIMO DE LUCRO	
		FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN	12	VEEDURÍA CIUDADANA			
		SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	14 X	OTROS	99	¿CUÁL?	

¿CUÁL? _____

9 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN

1. AGROPECUARIAS		2. MINEROS		3. MANUFACTUREROS	
4. SERVICIOS PÚBLICOS	X	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES		6. COMERCIALES	
7. RESTAURANTES Y HOTELES		8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		9. COMUNICACIONES	
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS		11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES			

10 ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Banco colovisa — OFICINA: santa rosa de cabal

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____ — OFICINA: _____

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

11 DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEA

(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

Matrícula inmobiliaria	Matrícula inmobiliaria
Dirección	Dirección
Barrio	Barrio
Municipio	Municipio
Departamento	Departamento
País	País

Matrícula inmobiliaria	Matrícula inmobiliaria
Dirección	Dirección
Barrio	Barrio
Municipio	Municipio
Departamento	Departamento
País	País

NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO

12 SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: _____

El suscrito declara **bajo la gravedad del juramento** que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito: _____

Documento de Identificación No. 1142 917 017 — CC [x] CE [ ] TI [ ] PASAPORTE [ ]

FIRMA: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

Fecha: 2017/12/26 18:49:44

PROYECTO INTEGRADOR SAC

FORMULARIO DE REGISTRO MATRÍCULA DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS CON NOTIFICACION A OTRAS ENTIDADES

1. FECHA			2. TIPO DE EMPRESA	
11	09	24	NATURAL X	JURÍDICA

I. IDENTIFICACIÓN

3. PROPIETARIO O RAZON SOCIAL: Beres Ramos Sand SAS	4. NIT O C.C. No. 0100001113-7
5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Beres Ramos Sand	
6. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: Jean Paul Rodriguez	7. C.C. No. 1142517077

II. UBICACION

8. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: Carr 8 #13-18	9. BARRIO: Alamos
10. TELEFONOS Fijo: Movil: 3115644775	11. CORREO ELECTRÓNICO: [illegible]@gmail.com
12. DIRECCIÓN PROCESAL (Debe ser diferente a la dirección del establecimiento de Comercio): X	

III. ACTIVIDAD ECONOMICA

13. TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA					14. FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS		
INDUSTRIAL		COMERCIAL		SERVICIOS X			

	CODIGO	TARIFA	DESCRIPCION
15. ACTIVIDAD ECONOMICA 1			
16. ACTIVIDAD ECONOMICA 2			
17. ACTIVIDAD ECONOMICA 3	301	4,14	Actividades especializados de diseño

Autorizo para que la información aquí consignada sea reportada a la DIAN, a la Secretaría de Planeación Municipal, a la Secretaría de Salud, al Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Florencia, a la Secretaría de Hacienda Municipal – Oficina de tributos, a la Secretaría de Gobierno, para lo cual me permito manifestar bajo la gravedad de juramento:

Que conozco y cumplo con las normas de Plan Básico de ordenamiento territorial vigente en Florencia, sobre Ubicación, Uso del Suelo y destinación.

Que conozco y cumplo con las normas de sanidad e intensidad auditiva, exigidas por las autoridades de Florencia en materia Sanitaria.

Que conozco y cumplo con las normas de seguridad, exigidas por el Benemérito Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Florencia.

Que conozco de acuerdo con el artículo 3° de la ley 232 de 1995, que en cualquier tiempo, las autoridades de policía podrán verificar el estricto cumplimiento de los requisitos anteriormente referenciados. En caso de hallarme en situación de incumplimiento me haré acreedor a las sanciones previstas en el artículo 4° de la ley 232 de 1995.

Dejo de manifiesto que soy responsable por el contenido de la información suministrada en este formulario. Exonero de responsabilidad y de cualquier indemnización por la inexactitud, imprecisión o falta de veracidad de la información consignada, a la Cámara de Comercio Florencia para el Caguetá.

Firma Empresario o Representante Legal:	Firma Funcionario Cámara:
Nombre: Jean Paul Rodriguez Granados	Nombre: David
C.C. No. 1142517077	Cargo:

CÁMARA DE COMERCIO

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 2 DE 2

Confecámaras

8 TIPO DE ORGANIZACIÓN

SOCIEDAD COLECTIVA	01	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE	02	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES	03	SOCIEDAD LIMITADA	04
SOCIEDAD ANÓNIMA	05	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA	06	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA	07	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO	08
EMPRESA UNIPERSONAL	09	SOCIEDAD DE HECHO	10	PERSONA NATURAL	11	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA	12
ORGANIZACIÓN DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE	12	COOPERATIVA	12	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO	12	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	12
ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO	13	EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON PÚBLICA COOPERATIVA	12	FONDO DE EMPLEADOS	12	EMPRESA COMUNITARIA	12
		ASOCIACIÓN MUTUAL	12	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	12	ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ÁNIMO DE LUCRO	
		FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN	12	VEEDURÍA CIUDADANA			
		SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	14 X	OTROS	99	¿CUÁL?	

¿CUÁL? _____

9 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN

1. AGROPECUARIAS		2. MINEROS		3. MANUFACTUREROS	
4. SERVICIOS PÚBLICOS	X	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES		6. COMERCIALES	
7. RESTAURANTES Y HOTELES		8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO		9. COMUNICACIONES	
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS		11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES			

10 ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO

NOMBRE DE LA ENTIDAD: Banco colovisa — OFICINA: santa rosa de cabal

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____ — OFICINA: _____

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____

11 DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEA

(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

Matrícula inmobiliaria	Matrícula inmobiliaria
Dirección	Dirección
Barrio	Barrio
Municipio	Municipio
Departamento	Departamento
País	País

Matrícula inmobiliaria	Matrícula inmobiliaria
Dirección	Dirección
Barrio	Barrio
Municipio	Municipio
Departamento	Departamento
País	País

NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO

12 SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: _____

El suscrito declara **bajo la gravedad del juramento** que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito: _____

Documento de Identificación No. 1142 917 017 — CC [x] CE [ ] TI [ ] PASAPORTE [ ]

FIRMA: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

Fecha: 2017/12/26 18:49:44