

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES)

- Es un sistema integrado de información en tiempo real, que ofrece servicios a empresarios de todo el país. También, agiliza las consultas y trámites del registro mercantil, del registro de proponentes o de las entidades sin ánimo de lucro que administran las Cámaras de Comercio.

EN LA CONSTITUCION DE EMPRESA UNICAMENTE SE LLENA EL
FORMATO 1. TANTO PARA PERSONAS NATURALES O JURIDICAS:

EL FORMATO DE LLENADO ES EL MISMO PARA AMBOS.



Este formulario debe ser llenado en dos tomos, el de datos generales y el de información financiera y social. No se admiten copias ni modificaciones. En caso de tener dudas, consulte el Manual de Instrucciones del RUES en la página 10 del presente formulario. Este formulario debe ser llenado en dos tomos, el de datos generales y el de información financiera y social. No se admiten copias ni modificaciones. En caso de tener dudas, consulte el Manual de Instrucciones del RUES en la página 10 del presente formulario.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO: [] **FECHA DE OBLIGAMIENTO:** DÍA [] MES [] AÑO []

INFORMACIÓN DEL REGISTRADO:
RÉGIMEN FISCAL Y VINCULACIÓN EN REGISTRO DE SOCIOS Y ALIAS (CÓDIGO SOCIAL Y ACTIVIDADES ECONÓMICAS) [] **RÉGIMEN DERECHOS DE TRIBUTACIÓN:** []

1 IDENTIFICACIÓN:
 NOMBRE: []
 RUT: []
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: []
 AÑO QUE EMITIDA: []

2 IDENTIFICACIÓN:
 NOMBRE: []
 RUT: []
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: []
 AÑO QUE EMITIDA: []

3 IDENTIFICACIÓN:
 NOMBRE: []
 RUT: []
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: []
 AÑO QUE EMITIDA: []

4 ACTIVIDADES ECONÓMICAS:
 ACTIVIDADES ECONÓMICAS: []
 ACTIVIDADES ECONÓMICAS: []

5 INFORMACIÓN FINANCIERA:
 ACTIVO: []
 PASIVO Y PATRIMONIO: []
 RESULTADO DE RESULTADOS: []

6 INFORMACIÓN FINANCIERA:
 ACTIVO: []
 PASIVO Y PATRIMONIO: []
 RESULTADO DE RESULTADOS: []

7 INFORMACIÓN FINANCIERA:
 ACTIVO: []
 PASIVO Y PATRIMONIO: []
 RESULTADO DE RESULTADOS: []

Este formulario debe ser llenado en dos tomos, el de datos generales y el de información financiera y social. No se admiten copias ni modificaciones. En caso de tener dudas, consulte el Manual de Instrucciones del RUES en la página 10 del presente formulario. Este formulario debe ser llenado en dos tomos, el de datos generales y el de información financiera y social. No se admiten copias ni modificaciones. En caso de tener dudas, consulte el Manual de Instrucciones del RUES en la página 10 del presente formulario.

TIPO DE ORGANIZACIÓN:
 SOCIEDAD COLECTIVA [] SOCIEDAD EN COMPRA-VENTA [] SOCIEDAD LIMITADA []
 SOCIEDAD ANÓNIMA [] SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA [] SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA []
 EMPRESA PERSONAL [] SOCIEDAD DE HECHO [] PERSONA NATURAL []
 EMPRESAS DE ECONOMÍA SOLIDARIA [] COOPERATIVA [] EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE SOCIEDAD COLECTIVA []
 ASOCIACIÓN MUTUAL [] ENTIDAD SIN FINE DE LUCRO [] SOCIEDAD POR ACCIONES []

8 TIPO DE ORGANIZACIÓN:
 SOCIEDAD EN COMPRA-VENTA [] SOCIEDAD LIMITADA []
 SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA [] EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO []
 SOCIEDAD DE HECHO [] PERSONA NATURAL []
 COOPERATIVA [] EMPRESA ASOCIATIVA DE FIANZA [] INSTITUCIONES SOLIDARIAS DE ECONOMÍA SOLIDARIA []
 EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE SOCIEDAD COLECTIVA [] FONDO DE EMPLEADOS [] ENTIDAD SIN FINE DE LUCRO []
 ASOCIACIÓN MUTUAL [] EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD [] EMPRESA COMUNITARIA []
 ENTIDAD SIN FINE DE LUCRO [] VIGILANCIA CIUDADANA [] ENTIDADES ORGANIZADAS DE INTERVENCIÓN EN ASISTENCIA SOCIAL []
 SOCIEDAD POR ACCIONES [] OTROS []

9 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS QUE CONFORMAN LA EMPRESA, DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE DESARROLLAN:
 1. AGRICULTORES [] 2. MINEROS [] 3. MANUFACTUREROS []
 4. SERVICIOS PÚBLICOS [] 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: [] OFICINA: []
 NOMBRE DE LA ENTIDAD: [] OFICINA: []
 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: [] Dirección: [] Barrio: [] Municipio: [] Departamento: [] País: []
 Matrícula inmobiliaria: [] Dirección: [] Barrio: [] Municipio: [] Departamento: [] País: []
 Matrícula inmobiliaria: [] Dirección: [] Barrio: [] Municipio: [] Departamento: [] País: []
 Matrícula inmobiliaria: [] Dirección: [] Barrio: [] Municipio: [] Departamento: [] País: []

12 SOLO PARA ENTIDADES SIN ANIMO 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 verídica, exacta, completa y correcta. Nombre del Representante Legal de la Entidad Jurídica o miembro: []
 Documento de Identificación No. [] CC [] TI [] PASAPORTE []
 FIRMA: []
 Cédula profesional en caso de inscribirse en el registro de acuerdo con el artículo 38 del Código de Comercio y haberse inscrito en el registro de profesionales: []

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
- En los términos del artículo 36 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA** **MES** **AÑO**

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
MATRÍCULA <input checked="" type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
No. DE MATRÍCULA MERCANTIL <input type="text"/>	No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text"/>
AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>	AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
		No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) **PAPER HOUSE S.A.S**

SIGLA

Personas naturales PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRES _____

IDENTIFICACIÓN No. TIPO C.C. C.E. T.I. PASAPORTE País

NIT. No. D.V.

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL **Cra. 96l No. 15C -73**

MUNICIPIO **BOGOTÁ** DEPARTAMENTO **BOGOTÁ D.C.** PAIS **COLOMBIA** BARRIO **GUADUAL**

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

CORREO ELECTRÓNICO **comunicaciones@paperhouse.com** FAX _____

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL **Cra. 96l No. 15C -73**

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN **BOGOTÁ** DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN **BOGOTÁ D.C.** PAIS **COLOMBIA** BARRIO **GUADUAL**

TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN **comunicaciones@paperhouse.com** FAX _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo a la Cámara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los números celulares, aquí informados. SI NO

Esta empresa esta ubicada en: LOCAL OFICINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA FINCA

ACTIVIDADES ECONÓMICAS

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

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CIIU 1 SHD	CIIU 2 SHD	CIIU 3 SHD	CIIU 4 SHD
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text"/>

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

INFORMACIÓN FINANCIERA

En los términos de la Ley debe tomarse del balance de apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterior.

ACTIVO	PASIVO Y PATRIMONIO	ESTADO DE RESULTADOS
Corriente \$ <u>350,000,000</u>	Pasivo Corriente \$ <u>123,000,000</u>	Ingresos Operacionales \$ <u>520,000,000</u>
Fijo Neto \$ <u>750,000,000</u>	Largo Plazo \$ <u>40,000,000</u>	Ingresos No Operacionales \$ <u>71,234,569</u>
Otros \$ <u>308,000,000</u>	Pasivo Total \$ <u>163,000,000</u>	Gtos. Operacionales \$ <u>36,543,216</u>
Valorizaciones \$ <u>60,000,000</u>	Patrimonio Neto \$ <u>1,305,000,000</u>	Gtos. No Operacionales \$ <u>15,327,650</u>
	Pasivo + Patrimonio \$ <u>1,468,000,000</u>	Costo de Ventas \$ <u>107,654,320</u>
		Utilidad / Pérdida Operacional \$ <u>289,240,245</u>
		Utilidad / Pérdida Neta \$ <u>243,059,029</u>
Activo Total \$ <u>1,468,000,000</u>		

MARKER CON UNA X SI ES: IMPORTADOR EXPORTADOR No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010 _____ % DE TRABAJADORES TEMPORALES _____

SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

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

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL

FECHA DE CONSTITUCIÓN HASTA

1. NACIONAL { 1.1 PÚBLICO 0 % 1.2 PRIVADO 100 % } 2. EXTRANJERO { 2.1 PÚBLICO _____ % 2.2 PRIVADO _____ % }

ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA

ACTIVA ETAPA PREOPERATIVA EN CONCORDATO INTERVENIDA

EN LIQUIDACIÓN ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN OTRO CUAL? _____

La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI NO _____

Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % 100

- Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
- En los términos del artículo 36 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.
- Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PAPER HOUSE S.A.S **MATRÍCULA/INSCRIPCIÓN N°**

TIPO DE ORGANIZACIÓN			
SOCIEDAD COLECTIVA <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/>
SOCIEDAD ANÓNIMA <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/>	SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/>
EMPRESA UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/>	
ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>	COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.1 <input type="checkbox"/>	EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO <input type="checkbox"/> 12.2 <input type="checkbox"/>	INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/> 12.3 <input type="checkbox"/>
	EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON, PÚBLICA COOPERATIVA <input type="checkbox"/> 12.4 <input type="checkbox"/>	FONDO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> 12.5 <input type="checkbox"/>	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO <input type="checkbox"/> 12.6 <input type="checkbox"/>
	ASOCIACIÓN MUTUAL <input type="checkbox"/> 12.7 <input type="checkbox"/>	EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD <input type="checkbox"/> 12.8 <input type="checkbox"/>	EMPRESA COMUNITARIA <input type="checkbox"/> 12.9 <input type="checkbox"/>
	FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN <input type="checkbox"/> 12.10 <input type="checkbox"/>	VEEDURÍA CIUDADANA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ANIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA <input checked="" type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/>	¿CUAL? _____

¿Cual? _____

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

1. AGROPECUARIOS <u>0</u>	2. MINEROS <u>0</u>	3. MANUFACTUREROS <u>1</u>
4. SERVICIOS PÚBLICOS <u>0</u>	5. CONSTRUCCIÓN Y OBRAS CIVILES <u>0</u>	6. COMERCIALES <u>0</u>
7. RESTAURANTES Y HOTELES <u>0</u>	8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <u>0</u>	9. COMUNICACIONES <u>0</u>
10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS <u>0</u>	11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES <u>0</u>	

ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO

NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	OFICINA

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
Banco Davivienda	Calle 17 No 112 - 58 Local 14, Fontibon, Bogotá	4219150
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO


DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA
(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

Matrícula inmobiliaria <u>01141083</u> Dirección <u>Cra. 96l No. 15C -73</u> Barrio <u>Guadual</u> Municipio <u>Bogotá</u> Departamento <u>Bogotá D.C</u> País <u>Colombia</u>	Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____
Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____	Matrícula inmobiliaria _____ Dirección _____ Barrio _____ Municipio _____ Departamento _____ País _____

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

SOLO PARA ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

12 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: Hernandez Peña Mateo Asdrubal Documento de Identificación No. <u>1073708812</u> CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> FIRMA  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)	PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
---	---