

**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

COD: 13-61509-
50G1J903509

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 <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
RENOVACIÓN <input checked="" 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"/>
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="text" value="61508"/>	No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/>
AÑO QUE RENEVA <input type="text" value="2018"/>	AÑO QUE RENEVA <input type="text"/>	No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="02"/>		
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="01"/>		

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica	RAZÓN SOCIAL	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO	SIGLA	
Personas Naturales	PRIMER APELLIDO	ARIZA	SEGUNDO APELLIDO	CASTILLO
	PRIMER NOMBRE	LUDWING	SEGUNDO NOMBRE	EDUARDO
NIT	<input type="text"/>	DV	<input type="text"/>	
IDENTIFICACIÓN No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TIPO	
91280838			CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS <input type="text"/>	
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

INFORMACIÓN GENERAL				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL				
CL. 59 NO.32-19				
ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>				
UBICACIÓN	LOCAL <input type="checkbox"/>	OFICINA <input checked="" type="checkbox"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/>	FABRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD - BARRIO - VEREDA - CORREGIMIENTO		PAÍS
BUCARAMANGA	SANTANDER	CONUCOS		COLOMBIA
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3		
6434882	3106807057	3174307748		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) info@sonar.com.co				
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA				
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CL. 59 NO.32-19				
ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>				
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO		PAIS
BUCARAMANGA	SANTANDER	CONUCOS		COLOMBIA
TELÉFONO 1	6434882	TELÉFONO 2	3106807057	TELÉFONO 3 3174307748
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) info@sonar.com.co				
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:				
PROPIA <input checked="" type="checkbox"/>	ARRIENDO <input type="checkbox"/>	COMODATO <input type="checkbox"/>	PRESTAMO <input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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 BOGOTÁ D.C.				
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4		
CLASE 7730 SHD <input type="checkbox"/>	CLASE 7310 SHD <input type="checkbox"/>	CLASE 4711 SHD <input type="checkbox"/>	CLASE 4742 SHD <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA	1997/05/06	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	1997/05/06	IMPORTADOR <input checked="" type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input checked="" type="checkbox"/>
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)				
PLATAFORMA CREATIVA Y TÉCNICA PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y PROYECTOS ORIENTADOS A SERVICIOS PARTICULARES, INSTITUCIONALES, PÚBLICOS, CORPORATIVOS Y PROPIOS.				

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 2**

Diligencia a máquina o letra impresa 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
COD: 13-61508-50GIJJ903509

INFORMACIÓN FINANCIERA

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 SITUACIÓN FINANCIERA

Activo Corriente	\$ 1.612.362.221	Pasivo Corriente	\$ 419.592.126
Activo No Corriente	\$ 1.010.988.720	Pasivo No Corriente	\$ 837.315.949
Activo Total	\$ 2.623.350.941	Pasivo Total	\$ 1.256.908.075
		Patrimonio Neto	\$ 1.366.442.866
		Pasivo + Patrimonio	\$ 2.623.350.941
		Balance Social(*)	\$ 0

(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 2.464.569.133
Otros Ingresos	\$ 44.385.956
Costo de Ventas	\$ 1.180.606.676
Gastos Operacionales	\$ 825.467.312
Otros Gastos	\$ 31.641.587
Gastos Por Impuestos	\$ 144.005.000
Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 458.495.145
Resultado del Periodo	\$ 327.234.514

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIF

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL	_____ %	1.1 PÚBLICO	_____ %	1.2 PRIVADO	_____ %
2. EXTRANJERO	_____ %	2.1 PÚBLICO	_____ %	2.2 PRIVADO	_____ %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

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

REFERENCIAS-ENTIDADES DE CRÉDITO

1. Nombre <u>BANCOLOMBIA</u>	Teléfono _____
2. Nombre <u>BBWA</u>	Teléfono _____

REFERENCIAS - COMERCIALES

1. Nombre <u>RIMAR</u>	Teléfono <u>6717548</u>
2. Nombre <u>SURTIDORA DE CONFECCIONES</u>	Teléfono <u>6422645</u>

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

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

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI NO CUANTOS TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI NO

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%)

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

MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN
BARRIO	BARRIO
MUNICIPIO	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
PAIS	PAIS

LEY 1780 DE 2016

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 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 MATRICULA. MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY. CUMPLO NO CUMPLO

PROTECCIÓN SOCIAL

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

TIPO DE APORTANTE (Marque con una X la casilla que corresponde)

APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES	<input type="checkbox"/>	CUENTA CON MENOS DE 200 COTIZANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010	<input type="checkbox"/>	APORTANTE INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------	-------------------------	--------------------------

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

ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO

Documento de Identificación No. 91280838 CC CE TI PASAPORTE PAIS _____

FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

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

Diligencia a máquina o letra impresa 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	
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> AGENCIA <input type="checkbox"/> MATRÍCULA <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> MATRÍCULA MERCANTIL N° 60471 AÑO QUE RENUEVA 2018			
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA SONAR EVENTOS Y PRODUCCIONES			
DIRECCIÓN COMERCIAL CL 59 NO. 32-19		CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO CONUCOS
TELÉFONO 1 6434882	TELÉFONO 2 3106807057	TELÉFONO 3 3174307748	
MUNICIPIO BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	UBICACIÓN LOCAL <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) r.ariza@sonar.com.co			
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES) CL. 59 NO. 32-19		CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN SANTANDER		
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)			
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales)		\$ 2,623,350,941	No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 14
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA.			
INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU)			
ACTIVIDAD PRINCIPAL		OTRAS ACTIVIDADES	
CIU 1 4711 SHD <input type="checkbox"/>	CIU 2 4771 SHD <input type="checkbox"/>	CIU 3 7310 SHD <input type="checkbox"/>	CIU 4 7730 SHD <input type="checkbox"/>
Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.			
DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)			
PLATAFORMA CREATIVA Y TÉCNICA PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y PROYECTOS ORIENTADOS A SERVICIOS PARTICULARES, INSTITUCIONALES, PÚBLICOS, CORPORATIVOS Y PROPIOS.			
3 PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> COPROPIETARIO <input type="checkbox"/>		EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input type="checkbox"/> AJENO <input checked="" type="checkbox"/>	
PROPIETARIO(S) SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL			
NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA) ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO			
IDENTIFICACIÓN No. 91280838 DV <input type="checkbox"/>	Tipo de identificación del propietario CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 61508 CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE 5
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL CL. 59 NO.32-19			
MUNICIPIO BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER		
TELÉFONO 1 6434882	TELÉFONO 2 3106807057	TELÉFONO 3	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	No. 91280838		PAIS.
El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta			
FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa			
4 NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)			
IDENTIFICACIÓN No.	Tipo de identificación del propietario		MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO
	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL			
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	No.		PAIS.
El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta			
FIRMA			
CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 36 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)		ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO	

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

RENOVACIÓN REGISTRO MERCANTIL



CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA
Creemos en Santander

ID PAGO ÚNICO 1155047

Pago Oportuno 31/03/2018

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-50GIJJ903509

Debe presentar formulario: NO

Año 2018

Nombre o Razón Social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO		
Identificación	91280838	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
Dirección		Municipio:	BUARAMANGA
CL. 59 NO.32-19		Teléfono	6434882
Ultima Renovación	2018/03/23	Ultimos Activos Declarados	\$2,623,350,941
Activo Actual	2,623,350,941		
Renovó Matricula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
Renovó Afiliación	NO		

VALOR RENOVACIÓN	1,674,500
TOTAL A PAGAR	1,674,500

CUPON CLIENTE

ID PAGO ÚNICO 1155047

Pago Oportuno 31/03/2018

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-50GIJJ903509

Debe presentar formulario: NO

Año 2018

Nombre o Razón Social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO		
Identificación	91280838	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
Dirección		Municipio:	BUARAMANGA
CL. 59 NO.32-19		Teléfono	6434882
Ultima Renovación	2018/03/23	Ultimos Activos Declarados	\$2,623,350,941
Activo Actual	2,623,350,941		
Renovó Matricula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
Renovó Afiliación	NO		

VALOR RENOVACIÓN	1,674,500
TOTAL A PAGAR	1,674,500

CUPON CAMARA



CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA
Creemos en Santander

ID PAGO ÚNICO 1155047

Pago Oportuno 31/03/2018

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-50GIJJ903509

Debe presentar formulario: NO

Año 2018

Nombre o Razón Social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO		
Identificación	91280838	Municipio	BUARAMANGA
Teléfono		6434882	
VALOR RENOVACIÓN	1,674,500		
TOTAL A PAGAR	1,674,500		



(415)7709998078802(8020)130001155047(3900)0001674500(96)20181231

Verifique al respaldo las formas y puntos de pago autorizados

ENTIDAD

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA
N.I.T. 890200110-1
CRA 19 NRO 36-20 PISO 2
TELEFONO PBX 6527000
BUCARAMANGA - SANTANDER

Liquidacion: 8280512
Recibo de caja No. RM- 7253032
Fecha: 23/03/2018 15:03:58
Oficina: Bucaramanga
Cliente: ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO
Identificacion: 91280838
Matricula: 61508
Serie: 1400-117
Subserie: 1400-117.03

Servicio	valor
DERECHOS DE RENOV. INSCRIT	1.538.000,00
DERECHOS DE RENOV. ESTABLEC.	131.000,00
Total a pagar	1.669.000,00

Formas de pago	
Tarjeta	1.669.000,00
PAGOS ONLINE (PSE) DEBITO	

TOTAL RECIBIDO: 1.669.000,00
Cambio: 0,00
Son: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE

*El presente recibo cumple con los requisitos del documento equivalente a la factura (art. 17 Decreto 1001 de 1997)
*La Camara de Comercio de Bucaramanga no se encuentra obligada a solicitar autorizacion de numeracion de facturacion (art. 3 Resolucion 3878 de 1996)
*IVA Regimen comun, entidad gremial y animo de lucro no contribuyente de renta

Usuario: RENOVACION POR INTERNET

Fecha: 17/04/18 10:07

No. Liquidación	8363894	No. Matricula / Inscripción / RUP	61508
Liquidaciones anteriores (si aplican)			
Conceptos ingresados (código-descripción-cantidad)	103-Mutaciones (2)		
Solicito radicar trámite para: Nombre o Razón social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO	NIT/CC:	91280838
Nombre de quien solicita el trámite:	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO	No. de documento de	91280838
Teléfono de quien solicita el trámite:	3175742238		
Correo electrónico de quien solicita el trámite:	info@sonar.com.co		
Nombre del funcionario que recibe:	MARLON JAVIER CABARIQUE GOMEZ		

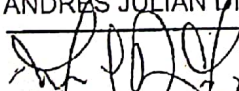
La Cámara de Comercio de Bucaramanga deja constancia que en la fecha se presentó a esta entidad el señor(a) ANDRES JULIAN DIAZ ARIAS identificado(a) con la C.C 1.098.659.185 expedida el 28 de septiembre de 2006 en Bucaramanga. Se realizó verificación Biométrica de la huella dactilar contra la Registraduría Nacional con el número de radicado 115733-REPII1-9979525 y el estado de su verificación fue APROBADO;

Se le comunicó al usuario que la Cámara de Comercio de Bucaramanga en virtud de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, hará el tratamiento de la información aquí suministrada, garantizando las condiciones de seguridad, confidencialidad y el cumplimiento de los principios de circulación restringida de la información y finalidad exclusiva con respecto del cumplimiento de las funciones legales y de conformidad con la solicitud de registro realizada a esta Cámara de Comercio.

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El documento que antecede fue presentado personalmente por:

ANDRES JULIAN DIAZ ARIAS



quien(es) se identificó(aron) con la Cédula de Ciudadanía No
1.098.659.185

Bucaramanga

Funcionario responsable



**CÁMARA DE
COMERCIO DE
BUCARAMANGA**
Creemos en Santander
NIT: 990.200.119-1

Centro

Handwritten signature
17 ABR 2018

FORMATO DE MODIFICACIONES

Reg-02-01 V.11 20/10/2017

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO

TIPO DOCUMENTO C.C. C.E. HIT PASAPORTE

NO IDENTIFICACIÓN, 91280838

El diligenciamiento del presente formato tiene como objeto realizar modificaciones a la información general en la Matricula Mercantil de los Comerciantes, Sociedades y Entidades sin Ánimo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias

1. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Matricula Mercantil del Comerciante/Sociedad/Esal No. 61508

1.1 Dirección de Domicilio Principal / Comercial		Zona	
		Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento	Municipio	Departamento	País
Ubicación	Local <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Local y Oficina <input type="checkbox"/>
		Fábrica <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>
			Finca <input type="checkbox"/>
Teléfono 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)		Teléfono 2	Teléfono 3
			Código Postal
Correo electrónico (Obligatorio)*			

1.2 Dirección para notificación judicial y administrativa		Zona	
		Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento	Municipio	Departamento	País
Teléfono 1 (para notificación)	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal
Correo electrónico (Obligatorio)*			
Indique con una "X" si la sede administrativa es:			
	Propio <input type="checkbox"/>	Arriendo <input type="checkbox"/>	Comodato <input type="checkbox"/>
			Préstamo <input type="checkbox"/>

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 me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados Si NO

2. MODIFICACIÓN ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C

MODIFICACIÓN AMPLIACIÓN

Actividad Principal CIU1	SHD	Actividad Principal CIU2	SHD	Actividad Principal CIU3	SHD	Actividad Principal CIU3	SHD
7730		7310		8230		4742	
Fecha inicio de actividad		Fecha inicio de actividad					
06/05/1997		06/05/1997					

(Solo Para Personas Naturales) Describa de manera breve o resumida su actividad económica (Max. 1 000 caracteres)

ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
 PUBLICIDAD.
 ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
 COMERCIO AL POR MENOR DE EQUIPOS Y APARATOS DE SONIDO Y DE VIDEO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

3. MODIFICACIÓN INFORMACIÓN FINANCIERA DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS
Activo Corriente	Pasivo Corriente	Ingresos Actividad Ordinaria
Activo No Corriente	Pasivo No Corriente	Otros Ingresos
Activo Total	Pasivo Total	Costo de Ventas
	Patrimonio Neto	Gastos Operacionales
	Pasivo + Patrimonio	Otros Gastos
	Balance Social(*)	Gastos Por Impuestos
	(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	Utilidad / Pérdida Operacional
		Resultado del Periodo

Indique el Grupo NIIF al cual pertenece.

FORMATO DE MODIFICACIONES

Reg-02-04 V.11 30/10/2017

En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Cód. Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada y deberá tomarse del Estado de Situación Financiera de Apertura (ESFA) o a corte 31 diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos sin decimales. En los términos del artículo 36 de Cod. De Comercio la CCB podrá solicitar información adicional

4. MODIFICACIÓN(ES) DEL ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO/SUCURSAL/AGENCIA

No. Matricula de Establecimiento/Sucursal/Agencia:

4.1 Nombre del Establecimiento/Sucursal/Agencia:

Antes de realizar la modificación del Nombre Comercial realice la Consulta de Homónima a través de la página www.rues.org en la opción Razon Social/Nombre/Razon Social Palabra Clave y valide que no se encuentre inscrito a nivel nacional un nombre comercial idéntico al elegido

5. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Matricula:

5.1 Dirección Comercial del Establecimiento/Sucursal/Agencia							
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento			Municipio		Departamento		
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal	Ubicación			
Correo electrónico (Obligatorio)*				Local	Local y Oficina	Vivienda	
				Oficina	Fábrica	Finca	

Matricula:

5.1 Dirección para notificación judicial solo para SUCURSALES			Código Postal
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento		Municipio de Notificación	Departamento para Notificación
Correo electrónico de notificaciones (Obligatorio)*			

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 me notifique y comunique personalmente a través de los números celulares y correos electrónicos aquí informados SI NO

6. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Matricula:

Activos vinculados al Establecimiento/ Sucursal/ Agencia (Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales)

7. MODIFICACIÓN(ES) ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) DEL ESTABLECIMIENTO/ SUCURSAL/ AGENCIA

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C

Matricula No. 60471

	CODIGO CIU
COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUERTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO.	4711
ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES	8230
PUBLICIDAD	7310
ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N C P.	7730

Matricula: 60471

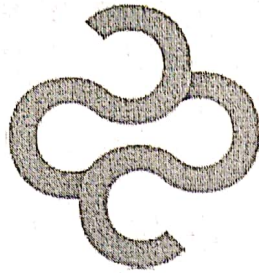
Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento/sucursal/agencia (Max 500 caracteres)

COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUERTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO.
ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
PUBLICIDAD
ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N C P

Firma: Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

La cámara de comercio informa que este documento deberá ser diligenciado a través de la clave segura y suscrito por el comerciante o representante legal.

Nombre: ARIZA LUDWING EDUARDO



**CÁMARA DE
COMERCIO DE
BUCARAMANGA**
Creemos en Santander

Bucaramanga, 18 del mes 4 del año 2018

Entregado para su inscripción del día 17 del mes 4 del año 2018

Inscrito bajo el No.867182 del libro 15

Noticia

Modificación actividad comerciante CIU N° 3 del comerciante a: 8230, cambio descripción actividad económica

El Secretario

Cámara de Comercio de Bucaramanga

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 1**

Diligencia 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
ID: 1336995
COD: 13-61508-R3DDUA218871

INFORMACIÓN DEL REGISTRO

REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> 1 RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="text" value="61508"/> AÑO QUE RENUEVA <input type="text" value="2019"/> TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="02"/> TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="01"/>	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG S EXTRANJERAS INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/> AÑO QUE RENUEVA <input type="text"/>	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="checkbox"/> No. INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
--	---	--

IDENTIFICACIÓN

Persona Jurídica	RAZÓN SOCIAL	SIGLA	
Personas Naturales	PRIMER APELLIDO ARIZA	SEGUNDO APELLIDO CASTILLO	PRIMER NOMBRE LUDWING
	SEGUNDO NOMBRE EDUARDO		
NIT	<input type="text"/>	DV	<input type="text"/>
2 IDENTIFICACIÓN No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TIPO
91280838			CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS <input type="text"/>
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

INFORMACIÓN GENERAL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CL. 59 NO.32-19		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
UBICACIÓN	LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>		
MUNICIPIO BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	LOCALIDAD - BARRIO - VEREDA - CORREGIMIENTO CONUCOS	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONO 1 (igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) 6434882	TELÉFONO 2 3106807057	TELÉFONO 3 3174307748	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) info@sonar.com.co			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CL. 59 NO.32-19		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
MUNICIPIO BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO CONUCOS	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONO 1 6434882	TELÉFONO 2 3106807057	TELÉFONO 3 3174307748	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) info@sonar.com.co			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES		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	
PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRESTAMO <input type="checkbox"/>			SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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 BOGOTÁ D.C.

ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 CLASE 7730 SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE 7310 SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE 8230 SHD <input type="checkbox"/> CLASE 4742 SHD <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 1997/05/06	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA 1997/05/06	IMPORTADOR <input checked="" type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input checked="" type="checkbox"/>	

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

ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.
PUBLICIDAD
ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
COMERCIO AL POR MENOR DE EQUIPOS Y APARATOS DE SONIDO Y DE VIDEO, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
HOJA 2**

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
ID: 1336995
COD: 13-61508-R3DDUA218871

INFORMACIÓN FINANCIERA

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 SITUACIÓN FINANCIERA				ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	\$ 2.154.359.867	Pasivo Corriente	\$ 422.146.359	Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 2.818.012.628
Activo No Corriente	\$ 980.064.493	Pasivo No Corriente	\$ 996.629.412	Otros Ingresos	\$ 47.145.128
Activo Total	\$ 3.134.424.360	Pasivo Total	\$ 1.418.775.771	Costo de Ventas	\$ 1.559.954.417
		Patrimonio Neto	\$ 1.715.648.589	Gastos Operacionales	\$ 732.005.439
		Pasivo + Patrimonio	\$ 3.134.424.360	Otros Gastos	\$ 44.586.070
		Balance Social(*)	\$ 0	Gastos Por Impuestos	\$ 175.931.000
				Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 526.052.772
				Resultado del Periodo	\$ 352.680.830

(Revisar las instrucciones del formulario RUES)

GRUPO NIIF

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS	1. NACIONAL _____ %	1.1 PÚBLICO _____ %	1.2 PRIVADO _____ %
	2. EXTRANJERO _____ %	2.1 PÚBLICO _____ %	2.2 PRIVADO _____ %

SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

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

REFERENCIAS-ENTIDADES DE CRÉDITO

REFERENCIAS - COMERCIALES

1. Nombre <u>BANCOLOMBIA</u> Teléfono _____	1. Nombre <u>RIMAR</u> Teléfono <u>6717548</u>
2. Nombre <u>BBWA</u> Teléfono _____	2. Nombre <u>SURTIDORA DE CONFECCIONES</u> Teléfono <u>6422645</u>

ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <input type="text" value="0"/> OTRO CUAL ? _____	NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="text" value="14"/>
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS <input type="text" value="1"/>	TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EMPRESA FAMILIAR (informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <input type="text" value="0"/>

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

MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN
BARRIO	BARRIO
MUNICIPIO	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
PAIS	PAIS

LEY 1780 DE 2016

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.	SOLO EN CASO DE IRA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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
	CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input type="checkbox"/>

PROTECCIÓN SOCIAL

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
TIPO DE APORTANTE (Marque con una X la casilla que corresponda)	APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/>	CUENTA CON MENOS DE 200 COTIZANTES <input checked="" type="checkbox"/>	APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 <input type="checkbox"/>	APORTANTE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>

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

ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO

Documento de Identificación No. 91280838 CC CE TI PASAPORTE PAIS _____

FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

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

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO
EMPRESARIAL Y SOCIAL R.U.B.S.
MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS
ANEXO 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
ID: 1336995
COD: 13-61508-R3DDUA218871

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA MATRÍCULA RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL N° 60471 AÑO QUE RENUEVA 2019

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **SONAR EVENTOS Y PRODUCCIONES**

DIRECCION COMERCIAL CL. 59 NO. 32-19 CÓDIGO POSTAL BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO **CONUCOS**

TELÉFONO 1 6434882 TELÉFONO 2 3106807057 TELÉFONO 3 3174307748

MUNICIPIO BUCARAMANGA DEPARTAMENTO SANTANDER UBICACIÓN LOCAL LOCAL Y OFICINA VIVIENDA OFICINA FABRICA FINCA

CORREO ELECTRÓNICO(Obligatorio) r.ariza@sonar.com.co DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES) CÓDIGO POSTAL BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SOLO PARA SUCURSALES)

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ 3,134,424,360 No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 14

ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA.

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 4711 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 2 8230 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 3 7310 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 4 7730 SHD <input type="checkbox"/>

Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)

COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO.
ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES
PUBLICIDAD
ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.

PROPIETARIO ÚNICO SOCIEDAD DE HECHO COPROPIETARIO EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO AJENO

PROPIETARIO(S)
SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO(PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA) **ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO**

IDENTIFICACIÓN No. 91280838 Tipo de identificación del propietario CC CE NIT TI PASAPORTE MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 61508 CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE 5

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL CL. 59 NO.32-19 MUNICIPIO BUCARAMANGA DEPARTAMENTO SANTANDER

TELÉFONO 1 6434882 TELÉFONO 2 3106807057 TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MUNICIPIO DEPARTAMENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR **ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO**

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC CE TI PASAPORTE No. 91280838 PAIS.

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

FIRMA Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicamare, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

PROPIETARIO(S)
NOMBRE DEL PROPIETARIO(PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)

IDENTIFICACIÓN No. Tipo de identificación del propietario CC CE NIT TI PASAPORTE MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL MUNICIPIO DEPARTAMENTO

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MUNICIPIO DEPARTAMENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC CE TI PASAPORTE No. PAIS.

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

FIRMA

CUALQUIER FALSIDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 36 CÓDIGO DE COMERCIO Y HORARIAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS) ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

RENOVACIÓN REGISTRO MERCANTIL



ID PAGO ÚNICO 1336995

Pago Oportuno Pago Inmediato

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-R3DDUA218871

Debe presentar formulario: NO

Año 2019

Nombre o Razón Social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO		
Identificación	91280838	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
		Categoría:	S.HEC/P.NAT
Dirección	CL. 59 NO.32-19	Municipio:	BUCARAMANGA
		Teléfono	6434882
Ultima Renovación	2019/03/29	Ultimos Activos Declarados	\$3,134,424,360
		Activo Actual	3,134,424,360
Renovó Matricula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
		Renovó Afiliación	NO

VALOR RENOVACIÓN	1,803,800
TOTAL A PAGAR	1,803,800

ID PAGO ÚNICO 1336995

Pago Oportuno Pago Inmediato

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-R3DDUA218871

Debe presentar formulario: NO

Año 2019

Nombre o Razón Social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO		
Identificación	91280838	Tipo Jurídico	PERSONA NATURAL
		Categoría:	S.HEC/P.NAT
Dirección	CL. 59 NO.32-19	Municipio:	BUCARAMANGA
		Teléfono	6434882
Ultima Renovación	2019/03/29	Ultimos Activos Declarados	\$3,134,424,360
		Activo Actual	3,134,424,360
Renovó Matricula del Inscrito	SI	Establecimientos a Renovar	1
		Renovó Afiliación	NO

VALOR RENOVACIÓN	1,803,800
TOTAL A PAGAR	1,803,800



ID PAGO ÚNICO 1336995

Pago Oportuno Pago Inmediato

Matrícula 61508

CÓDIGO: 13-61508-R3DDUA218871

Debe presentar formulario: NO

Año 2019

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA
N.I.T. 890200110-1
CRA 19 NRO 36-20 PISO 2
TELEFONO PBX 6527000
BUCARAMANGA - SANTANDER

Liquidacion: 8885349
Recibo de caja No. RM- 0
Fecha: 30/03/2019 13:09:17
Oficina: Bucaramanga
Cliente: ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO
Identificacion: 91280838
Matricula: 61508
Serie: 1400-117
Subserie: 1400-117.03

Año	Tipo	Activo	Valor
2019	E60471	3.134.424.360	139.000
2019	I61508	3.134.424.360	1.659.000

Servicio	valor
----------	-------

DERECHOS DE RENOV. INSCRIT	1.659.000,00
DERECHOS DE RENOV. ESTABLEC.	139.000,00

Total a pagar	1.798.000,00
---------------	--------------

Formas de pago

Consignación	1.798.000,00
--------------	--------------

14

131336995

TOTAL RECIBIDO: 1.798.000,00

Cambio: 0,00

Son: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y OC
HO MIL PESOS MCTE

*El presente recibo cumple con los requisitos del documento equivalente a la factura (art. 17 Decreto 1001 de 1997)
*La Camara de Comercio de Bucaramanga no se encuentra obligada a solicitar autorizacion de numeracion de facturacion (art. 3 Resolucion 3878 de 1996)
*IVA Regimen comun, entidad gremial y animo de lucro no contribuyente de renta

Digitally signed by : GdPicture
Date : D:20190427134458.0500

Fecha: 27/05/19 16:07

No. Liquidación	8984014	No. Matricula / Inscripción / RUP	61508
Liquidaciones anteriores (si aplican)			
Conceptos Ingresados (código-descripción-cantidad)	103-Mutaciones (1).		
Solicito radicar trámite para: Nombre o Razón social	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO	NIVCC:	91280838
Nombre de quien solicita el trámite:	ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO	No. de documento de	91280838
Teléfono de quien solicita el trámite:	3175742238		
Correo electrónico de quien solicita el trámite:	info@sonar.com.co		
Nombre del funcionario que recibe:	LAURA FERNANDA RODRIGUEZ SANTANDER		

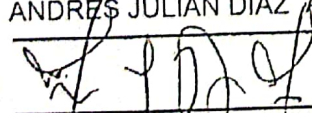
La Cámara de Comercio de Bucaramanga deja constancia que en la fecha se presentó a esta entidad el señor(a) ANDRES JULIAN DIAZ ARIAS identificado(a) con la C.C 1.098.659.185 expedida el 28 de septiembre de 2006 en Bucaramanga. Se realizó verificación Biométrica de la huella dactilar contra la Registraduría Nacional con el número de radicado 176673-REPII1-50525227 y el estado de su verficiación fue APROBADO.

Se le comunicó al usuario que la Cámara de Comercio de Bucaramanga en virtud de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, hará el tratamiento de la información aquí suministrada garantizando las condiciones de seguridad, confidencialidad y el cumplimiento de los principios de circulación restringida de la información y finalidad exclusiva con respecto del cumplimiento de las funciones legales y de conformidad con la solicitud de registro realizada a esta Cámara de Comercio.

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El documento que antecede fue presentado personalmente por:

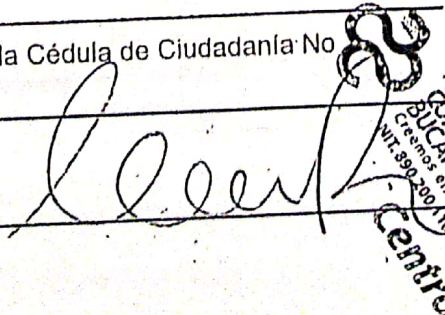
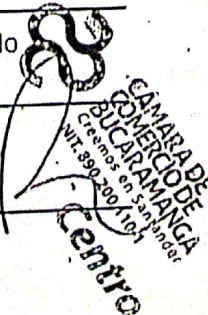
ANDRÉS JULIAN DIAZ ARIAS



quien(es) se identificó(aron) con la Cédula de Ciudadanía No
1.098.659.185

Bucaramanga

Funcionario responsable

27 MAY 2019

FORMATO DE MODIFICACIONES

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: ARIZA CASTILLO LUDWING EDUARDO

TIPO DOCUMENTO: C.C. C.E. NIT. PASAPORTE

NO. IDENTIFICACIÓN: 91280838

El diligenciamiento del presente formato tiene como objeto realizar modificaciones a la información general en la Matricula Mercantil de los Comerciantes, Sociedades y Entidades sin Ánimo de Lucro, así como de los establecimientos de Comercio, Sucursales o Agencias.

1. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Matricula Mercantil del Comerciante/Sociedad/Esal No. 61508

1.1 Dirección de Domicilio Principal / Comercial		Zona	
		Urbana	Rural
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento	Municipio	Departamento	País
Ubicación	Local <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	Local y Oficina <input type="checkbox"/>
	Fábrica <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>
Teléfono 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal
Correo electrónico (Obligatorio)*			

1.2 Dirección para notificación judicial y administrativa		Zona	
		Urbana	Rural
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento	Municipio	Departamento	País
Teléfono 1 (para notificación)	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal
Correo electrónico (Obligatorio)*			
Indique con una "X" si la sede administrativa es:			
Propio <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Préstamo <input type="checkbox"/>			

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 me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. SI NO

2. MODIFICACIÓN ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. MODIFICACIÓN AMPLIACIÓN

Actividad Principal CIU1	SHD	Actividad Principal CIU2	SHD	Actividad Principal CIU3	SHD	Actividad Principal CIU3	SHD
Fecha inicio de actividad		Fecha inicio de actividad					

(Solo Para Personas Naturales) Describa de manera breve o resumida su actividad económica (Max. 1.000 caracteres):

3. MODIFICACIÓN INFORMACIÓN FINANCIERA DEL COMERCIANTE/SOCIEDAD/ESAL

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
Activo Corriente	Pasivo Corriente	Ingresos Actividad Ordinaria	
Activo No Corriente	Pasivo No Corriente	Otros Ingresos	
Activo Total	Pasivo Total	Costo de Ventas	
	Patrimonio Neto	Gastos Operacionales	
	Pasivo + Patrimonio	Otros Gastos	
	Balance Social(*)	Gastos Por Impuestos	
	(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	Utilidad / Pérdida Operacional	
		Resultado del Periodo	

Indique el Grupo NIF al cual pertenece:

FORMATO DE MODIFICACIONES

En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Cód. Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada y deberá tomarse del Estado de Situación Financiera de Apertura (ESFA) o a corte 31 diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales. En los términos del artículo 38 de Cód. De Comercio, la CCB podrá solicitar información adicional.

4. MODIFICACIÓN(ES) DEL ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO/SUCURSAL/AGENCIA

No. Matricula de Establecimiento/Sucursal/Agencia: 60471

4.1 Nombre del Establecimiento/Sucursal/Agencia:

LA LOGÍSTICA EVENTOS

Antes de realizar la modificación del Nombre Comercial realice la Consulta de Homónimo a través de la página www.rues.org, en la opción Razón Social Nombre/Razón Social Palabra Clave y valide que no se encuentre inscrito a nivel nacional un nombre comercial idéntico al elegido.

5. MODIFICACIÓN UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Matricula:

5.1 Dirección Comercial del Establecimiento/Sucursal/Agencia					
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento		Municipio		Departamento	
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Código Postal	Ubicación	
Correo electrónico (Obligatorio)*				Local	Vivienda
				Oficina	Fábrica

Matricula:

5.1 Dirección para notificación judicial solo para SUCURSALES		Código Postal
Barrio/Localidad/Vereda/Corregimiento		Municipio de Notificación
Departamento para Notificación		
Correo electrónico de notificaciones (Obligatorio)*		

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 me notifique y comunique personalmente a través a los números celulares y correos electrónicos aquí informados. SI NO

6. MODIFICACIÓN INFORMACION FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO/SUCURSAL/AGENCIA

Matricula:

Activos vinculados al Establecimiento/ Sucursal/ Agencia (Expresar las cifras en pesos colombianos, sin decimales)

7. MODIFICACIÓN(ES) ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) DEL ESTABLECIMIENTO/ SUCURSAL/ AGENCIA

Selecciones con una X y complete los espacios con la actividad comercial que desea modificar e indique el código SHD solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.
MODIFICACIÓN AMPLIACIÓN

Matricula No.

CODIGO CIU

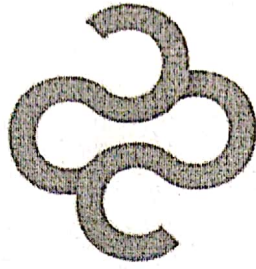
Matricula:

Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento/sucursal/agencia (Max. 500 caracteres)

Firma: Este formulario fue diligenciado usando el servicio de generación de clave segura de Certicámara, que permite validar la identidad del titular del documento y es un equivalente funcional de la firma autógrafa

Nombre: ARIZA LUDWING EDUARDO

C.C. No: 91280838



**CÁMARA DE
COMERCIO DE
BUCARAMANGA**
Creemos en Santander

Bucaramanga, 29 del mes 5 del año 2019

Entregado para su inscripción del día 27 del mes 5 del año 2019

Inscrito bajo el No.951535 del libro 15

Noticia

Cambio de Nombre del establecimiento con matrícula 60471 a: LA LOGÍSTICA
EVENTOS.

El Secretario

Cámara de Comercio de Bucaramanga