

RECREFAM S.A.S.
NIT. 816.008.815-2

Estado de Situación Financiera
A Diciembre 31 de 2017 Y 2016
(Expresados en Pesos Colombianos)

Activos	Notas	Dic. 31 de 2017	Dic. 31 de 2016
Corriente			
Efectivo y equivalentes de efectivo	5,1	336.606.313	618.974.789
Clientes y otras cuentas por cobrar	5,2	3.293.576.244	2.067.074.474
Otros Activos No Financieros	5,3	23.909.793	99.488.322
Total de activos corrientes		3.654.092.351	2.785.537.585
No corriente			
Clientes y otras cuentas por cobrar	5,2	3.550.945.498	
Propiedad, planta y equipo	5,4	4.234.664.068	3.043.833.217
Intangibles	5,5	35.259.349	38.319.890
Impuesto diferido activo	5,6	24.364.849	37.403.551
Total de activos no corriente		7.845.233.764	3.119.556.658
Total de activos		11.499.326.115	5.905.094.243
Pasivos			
Corriente			
Otras cuentas por Pagar	5,8	483.202.588	404.117.652
Pasivo por impuestos	5,9	693.841.023	1.268.759.000
Beneficios a empleados	5,10	139.226.457	129.182.049
Otros pasivos no financieros	5,11	75.295.723	64.632.443
Total de pasivos a corriente		1.391.565.791	1.866.691.144
No corriente			
Pasivos Financieros	5,7	6.933.120.850	2.420.000.000
Impuesto diferido pasivo		35.973.595	26.005.332
Total de pasivos no corriente		6.969.094.445	2.446.005.332
Total de pasivos		8.360.660.235	4.312.696.476
Capital contable y pasivos			
Capital contable			
Capital Social		100.000.000	100.000.000
Reservas		100.000.000	100.000.000
Utilidad del ejercicio		5.877.011.120	3.005.072.833
Ganancias acumuladas	-	2.623.716.672	1.298.046.496
Ajuste de adopción por primera vez	-	314.628.569	314.628.569
Total capital contable		3.138.665.879	1.592.397.768
Total de pasivos y capital contable		11.499.326.115	5.905.094.243

Las Notas y Revelaciones hacen parte Integral de este estado

Miguel Dario Arbelaez Mejía
Representante legal

Deisy Bibiana Giraldo
Contador
T.P. No. 211.511-T

Juan Carlos Vasco Cano
Revisor Fiscal
T.P. No. 78.058 -T
Ver opinión adjunta

Recibido en la oficina de
Auditoria y Revisión
Fiscal de la
Comisión de Vigilancia
del 20/12/2017
Bec/ 62 de 2017

RECREFAM S.A.S.

NIT. 816.008.815-2

Estado de resultados integral

Por los periodos terminados a Diciembre 31 de 2017 y 2016

(Expresados en Pesos Colombianos)

	Notas	2017-12	2016-12
Ingresos por actividades ordinarias	5,12	12.868.997.650	12.476.852.146
Costo Operacional	5,13	2.394.932.752	2.598.610.511
Resultado bruto		10.474.064.898	9.878.241.635
Otros Ingresos	5,14	36.340.687	95.179.701
Gastos de administración	5,15	2.470.033.694	2.834.649.322
Gastos de ventas	5,16	1.191.453.847	2.423.443.894
Otros gastos	5,17	177.009.688	308.898.496
Resultado Operacional		6.671.908.355	4.406.429.623
Ingresos Financieros	5,18	406.680.613	107.860.419
Gastos Financieros	5,19	485.374.621	228.254.321
Resultado antes de impuestos		6.593.214.347	4.286.035.721
Ingreso (gasto por impuesto)	5,20	716.203.227	1.280.962.888
Resultado		5.877.011.120	3.005.072.833
Otro resultado integral			
Resultado Total		5.877.011.120	3.005.072.833
Participación no controladora		714.426.389	

Las Notas y Revelaciones hacen parte integral de este estado

Miguel Dario Arbelaez Mejia
Representante legal

Deisy Bibiana Giraldo
Deisy Bibiana Giraldo Ospina
Contador
T.P. No. 211.511-T

Juan Carlos Vaseo Cano
Revisor Fiscal
T.P. No. 78.058-T
Ver opinión adjunta

31/01/12 04:07 PM
RECEBIDO
CONTABILIDAD
Y AUDITORIA
FISCAL
DEPARTAMENTO DE
CONTABILIDAD Y
AUDITORIA FISCAL

Diligencia a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 156 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

33 - 20180327

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
REGISTRO MERCANTIL / VENEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL MATRICULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> X TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° MATRICULA / INSCRIPCIÓN 2 5 1 1 8 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO QUE RENEVA <input type="text"/> 2 0 1 8 TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUE) <input type="text"/> 0 2 TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUE) <input type="text"/> 1 6	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"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO QUE RENEVA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
IDENTIFICACIÓN			
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL RECREFA M SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS		SIGLA	
Personas Naturales		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NIT	8 1 6 0 0 8 8 1 5 <input type="text"/> <input type="text"/>	DV	2
IDENTIFICACIÓN N°	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TIPO
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			CO <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN	PAÍS ORIGEN		No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Calificación Permanente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
INFORMACIÓN GENERAL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CL. 14 15-52		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
UBICACIÓN:	LOCAL <input type="text"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="text"/>	FÁBRICA <input type="text"/>	VIVIENDA <input type="text"/> FINCA <input type="text"/>
MUNICIPIO SANTA ROS <input type="text"/> 6 8 2	DEPARTAMENTO RISARALDA <input type="text"/> 6 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/> PAÍS CO	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	TELÉFONO 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELÉFONO 3 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) contatermales@gmail.com			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CL. 14 15-52		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
MUNICIPIO SANTA ROS <input type="text"/> 6 8 2	DEPARTAMENTO RISARALDA <input type="text"/> 6 6	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/> PAÍS CO	
TELÉFONO 1 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	TELÉFONO 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELÉFONO 3 3 6 5 5 2 3 7 <input type="text"/> <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) contatermales@gmail.com			
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"/> PRÉSTAMO <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 9 3 2 9 SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA 2 0 0 4 0 8 2 0	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA A A A A N N D D	IMPORTADOR <input type="checkbox"/>	EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>
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



Q2RGHS

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 186 del Decreto 010 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 35 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

33 - 20180327

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.						
5	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA			ESTADO DE RESULTADOS		
	Activo Corriente	\$ 3,654,092,351.00	Pasivo Corriente	\$ 1,391,565,791.00	Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 12,868,997,650.00
	Activo No Corriente	\$ 7,845,233,764.00	Pasivo No Corriente	\$ 6,969,094,445.00	Otros Ingresos	\$ 36,340,687.00
	Activo Total	\$ 11,499,326,115.00	Pasivo Total	\$ 8,360,660,236.00	Costo de Ventas	\$ 2,394,932,752.00
			Patrimonio Neto	\$ 3,138,665,879.00	Gastos Operacionales	\$ 3,661,487,541.00
			Pasivo + Patrimonio	\$ 11,499,326,115.00	Otros Gastos	\$ 177,009,688.00
			Balance Social (*)	\$	Gastos por Impuestos	\$ 716,203,227.00
			(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro		Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 6,671,908,355.00
					Resultado del Periodo	\$ 5,877,011,120.00
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)						
GRUPO NIIF <u>4</u> GRUPO III - MICROEMPRESAS						
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS						
1. NACIONAL 1.1. PÚBLICO % 1.2. PRIVADO <u>100</u> %						
2. EXTRANJERO 2.1. PÚBLICO % 2.2. PRIVADO %						
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO						
6	APORTES LABORALES APORTES ACTIVOS APORTES LABORALES ADICIONALES APORTES EN DINERO TOTAL APORTES					
\$ % \$ % \$ % \$ % \$ %						
REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO						
7	1. NOMBRE <u>BANCOLOMBIA</u> TELÉFONO <u>3187072917</u>		1. NOMBRE <u>LA ECONOMIA COMERCIA</u> TELÉFONO <u>3641125</u>			
	2. NOMBRE <u>BANCO DE BOGOTA</u> TELÉFONO <u>3182391892</u>		2. NOMBRE <u>DISTRIBUIDORA LA MON</u> TELÉFONO <u>3641375</u>			
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA						
8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)		NÚMERO DE EMPLEADOS <u>8</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u>			
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUANTOS: <u> </u>		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <u>0</u>			
DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)						
9	MATRÍCULA INMOBILIARIA		MATRÍCULA INMOBILIARIA			
	DIRECCIÓN		DIRECCIÓN			
	BARRIO		BARRIO			
	MUNICIPIO		MUNICIPIO			
	DEPARTAMENTO		DEPARTAMENTO			
PAIS						
PAIS						
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 ARTÍCULO 3.		SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.			
	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>						
PROTECCIÓN SOCIAL						
11	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
	TIPO DE APORTANTE: APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/> CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES <input checked="" type="checkbox"/> APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTÍCULO 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

FIRMA

Dahiana Valencia Vasquez.

Documento de identificación N°

CC ☐

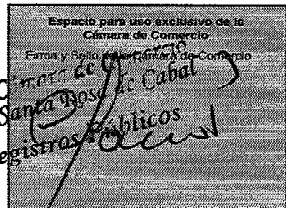
CE ☐

TI ☐

PASAPORTE ☐

PAIS ☐

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 36 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)



Nro. Liq. 55296
Fecha: 2018/03/27 19:01:27