



MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

RESOLUCIÓN NÚMERO 7 1 0 2 9 - BE 2013
(2 8 NOV 2013)

Por la cual se aprueba una reforma al Formulario Único de Registro Empresarial y Social – RUES- y sus anexos

EL SUPERINTENDENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por el artículo 12 del Decreto 1510 de 2013 y los numerales 1.1.2 en el Capítulo Primero del Título VIII de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio y,

CONSIDERANDO

Que el Decreto 1510 del 17 de julio de 2013 *"Por el cual se reglamenta el sistema de compras y contratación pública"*, introdujo algunas reformas en lo que tiene que ver con el Registro Único de Proponentes RUP, a cargo de las Cámaras de Comercio.

Que a su turno, el artículo 12 del mencionado Decreto 1510 de 2013, estableció a cargo de esta Superintendencia, la autorización del formulario de solicitud de registro en el RUP y el esquema gráfico del certificado, que para el efecto fuera presentado por las Cámaras de Comercio.

Que mediante radicado No. 13-206310-- 0002¹, Confecámaras presentó para aprobación de esta Superintendencia, el formulario de registro en el RUP, y el esquema gráfico del certificado.

Dicha entidad a su vez incluyó los Anexos 3 *"FORMULARIO RENOVACION MATRÍCULA MERCANTIL CON MAS DE UN AÑO PENDIENTE DE RENOVAR – PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS Y SUCURSALES DE SOCIEDAD EXTRANJERA"* y 4 *"FORMULARIO RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL CON MÁS DE UN AÑO PENDIENTE DE RENOVAR – ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSAL Y AGENCIA"*.

Que una vez revisada la documentación propuesta, a la cual se refiere el considerando anterior, esta Superintendencia la considera ajustada a derecho.

Que en virtud de lo anterior, se hace necesario modificar el Formulario Único de Registro Empresarial y Social -RUES- y sus anexos, aprobado por la Superintendencia de Industria y Comercio mediante la Resolución No. 60222 del 12 de octubre de 2012, a fin de incluir las modificaciones propuestas por Confecámaras.

Dicho Formulario está integrado, de la siguiente forma:

¹ Radicado No. 13-206310—00005

RESOLUCION NUMERO 71029-13 DE 2013 Hoja N°. 2

Por la cual se aprueba una reforma al Formulario Único de Registro Empresarial y Social - RUES- y sus anexos

- Dos páginas, a través del cual se puede efectuar:
 - ✓ La matrícula, renovación y el traslado de domicilio del Registro Mercantil y de los Vendedores de Juegos de Suerte y Azar,
 - ✓ La inscripción, renovación y el traslado de domicilio del Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro, Economía Solidaria, Veedurías Ciudadanas y ONG'S Extranjeras y,
 - ✓ La inscripción, actualización, renovación, actualización por traslado de domicilio y la cancelación del Registro Único de Proponentes.
- El Anexo 1 – MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS. El cual consta de una (1) sola página,
- El Anexo 2 - REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES, el cual consta de cinco (5) páginas.
- El Anexo 3 - *FORMULARIO RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL CON MÁS DE UN AÑO PENDIENTE DE RENOVAR – PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS Y SUCURSALES DE SOCIEDAD EXTRANJERA* y
- El Anexo 4 *“FORMULARIO RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL CON MÁS DE UN AÑO PENDIENTE DE RENOVAR – ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIAS”*.

El Registro Nacional del Turismo, seguirá realizándose de manera virtual, a través del diligenciamiento de los formularios establecidos en los Anexos Nos. 4.11, 4.12 y 4.13 del Título XI la Circular Única² hasta tanto el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en virtud de lo establecido en el artículo 33 de la Ley 1558 del 10 de julio de 2012 proceda a su modificación.

RESUELVE

ARTÍCULO 1. APROBAR el “Formulario Único de Registro Empresarial y Social –RUES y sus anexos” presentado por Confecámaras el cual corresponde al anexo único de esta resolución.

ARTÍCULO 2. MODIFICAR el numeral 1.1.2.2. en el Capítulo Primero del Título VIII de la Circular Única, adicionando el siguiente texto:

² Circular Única. Título XI. Anexos

4.11 Formulario de solicitud de Inscripción del Registro Nacional de Turismo,

4.12. Formulario de Actualización del Registro Nacional de Turismo y,

4.13. Formulario de actualización para Guías de Turismo del Registro Nacional de Turismo.

RESOLUCION NUMERO 71029-13 DE 2013 Hoja N°. 3

Por la cual se aprueba una reforma al Formulario Único de Registro Empresarial y Social - RUES- y sus anexos

"A partir del 2 de enero de 2014, las cámaras de comercio del país deberán adoptar el Formulario Único de Registro Empresarial y Social -RUES y, sus anexos, el cual reemplazará al que aparece en el Anexo No. 4.9 del Título XI de la presente circular."

ARTÍCULO 3. COMUNICAR la presente Resolución a las Cámaras de Comercio del país y a Confecámaras, a fin de que por intermedio de ella, procedan a realizar las actividades correspondientes para su implementación.

ARTÍCULO 4. La presente resolución rige a partir de la fecha de publicación en el Diario Oficial.

PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá D.C., a los **28** NOV 2013

EL SUPERINTENDENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO


PABLO FELIPE ROBLEDO DEL CASTILLO

Radicación No. 13-206310

Elaboró: Zulma Cárdenas

Revisó: Claudia Zuluaga, Josefita Bolaños, Dora Caro

Aprobó: Germán Bacca

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 1 DE 2

- Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachaduras 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN DEL REGISTRO					
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR		REGISTRO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS		REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	
1	MATRÍCULA <input 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="checkbox"/>		
	AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>		
			No. DE INSCRIPCIÓN <input type="text"/>		
IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA) <input type="text"/>					
SIGLA <input type="text"/>					
2		Personas naturales PRIMER APELLIDO <input type="text"/>		SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRES <input type="text"/>	
IDENTIFICACIÓN No. <input type="text"/>		TIPO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		PASAPORTE <input type="checkbox"/> País <input type="text"/>	
NIT. No. <input type="text"/>		D.V. <input type="checkbox"/>			
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES					
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL					
MUNICIPIO <input type="text"/>		DEPARTAMENTO <input type="text"/>		PAÍS <input type="text"/> BARRIO <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 (igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario DIAN casilla 44) <input type="text"/>		TELÉFONO 2 <input type="text"/>		TELÉFONO 3 <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>	
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL					
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		PAÍS <input type="text"/> BARRIO <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>		TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>				FAX <input type="text"/>	
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 notificaciones a comunicaciones relacionadas con los registros públicos a nuestro cargo, a los números celulares, aquí referidos.					
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
ESTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: 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"/>					
ACTIVIDADES ECONÓMICAS					
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)					
4		ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 SHD <input type="text"/>		ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 SHD <input type="text"/>	
		CIIU 3 SHD <input type="text"/>		OTRAS ACTIVIDADES CIIU 4 SHD <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:					
5		ACTIVO PASIVO Y PATRIMONIO		ESTADO DE RESULTADOS	
Corriente \$ <input type="text"/>		Pasivo Corriente \$ <input type="text"/>		Ingresos Operacionales \$ <input type="text"/>	
Fijo Neto \$ <input type="text"/>		Largo Plazo \$ <input type="text"/>		Ingresos No Operacionales \$ <input type="text"/>	
Otros \$ <input type="text"/>		Pasivo Total \$ <input type="text"/>		Gtos. Operacionales \$ <input type="text"/>	
Valorizaciones \$ <input type="text"/>		Patrimonio Neto \$ <input type="text"/>		Gtos. No Operacionales \$ <input type="text"/>	
Activo Total \$ <input type="text"/>		Pasivo + Patrimonio \$ <input type="text"/>		Costo de Ventas \$ <input type="text"/>	
				Utilidad / Pérdida Operacional \$ <input type="text"/>	
				Utilidad / Pérdida Neta \$ <input type="text"/>	
MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010 <input type="text"/> % DE TRABAJADORES TEMPORALES <input type="text"/>					
SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO					
APORTES LABORALES \$ <input type="text"/>		APORTES ACTIVOS \$ <input type="text"/>		APORTES LABORALES ADICIONALES \$ <input type="text"/>	
% <input type="text"/>		% <input type="text"/>		% <input type="text"/>	
				APORTES EN DINERO \$ <input type="text"/>	
				% <input type="text"/>	
				TOTAL APORTES \$ <input type="text"/>	
				% <input type="text"/>	
6		SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL %			
FECHA DE CONSTITUCIÓN <input type="text"/>		HASTA <input type="text"/>		CAPITAL SOCIAL %	
A A A A M M D D A A A A M M D D				1. NACIONAL %	
				1.1 PÚBLICO %	
				1.2 PRIVADO %	
				2. EXTRANJERO %	
				2.1 PÚBLICO %	
				2.2 PRIVADO %	
ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA					
7		ACTIVA <input type="checkbox"/> ETAPA PREOPERATIVA <input type="checkbox"/>		EN CONCORDATO <input type="checkbox"/> INTERVENIDA <input type="checkbox"/>	
EN LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/>		ACUERDOS DE REESTRUCTURACIÓN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>	
La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: % <input type="text"/>					

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 2 DE 2

* Diligencia a máquina o letra impresa 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.

8 TIPO DE ORGANIZACIÓN

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

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

1. AGROPECUARIOS _____	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 _____

REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS

NOMBRE _____	DIRECCIÓN _____	TELÉFONO _____
NOMBRE _____	DIRECCIÓN _____	TELÉFONO _____

11 DETALLE DE LOS BIENES RAICES 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 _____

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. _____ CC CE TI PASAPORTE

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

**FORMULARIO DEL REGISTRO
ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
ANEXO 1**
MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTO
DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS



- Diligencie a máquina o letra imprimida los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
- Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario.
- En los términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.
- En los términos del artículo 38 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.

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

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO MATRÍCULA MATRÍCULA MERCANTIL No.
SUCURSAL AGENCIA RENOVACIÓN AÑO QUE RENUEVA

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

DIRECCIÓN COMERCIAL ZONA POSTAL BARRIO

MUNICIPIO DEPARTAMENTO CÓDIGO DANE

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 TELÉFONO 3

CORREO ELECTRÓNICO FAX

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL ZONA POSTAL BARRIO

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN CÓDIGO DANE

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN FAX

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$

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	SMD	CIIU 2	SMD	CIIU 3	SMD
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

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

No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

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

PROPIETARIO (S)

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MÁS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIA DE ESTE FORMULARIO FIRMADO EN ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN No. CC CE NIT PASAPORTE PAÍS No. 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 PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN

4 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I. PASAPORTE No. PAÍS

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

FIRMA

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN No. CC CE NIT PASAPORTE PAÍS No. 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 PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I. PASAPORTE No. PAÍS

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

FIRMA

CUALQUIER FALSEDAD EN QUE SE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

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

Antes de diligenciar el formulario, lea cuidadosamente las instrucciones. Diligencie con exactitud, a máquina o letra impresa con tinta negra, los datos que se solicitan en este formulario, suministre únicamente los datos requeridos para el trámite que adelanta (inscripción, renovación, actualización o modificación). No se aceptan tachones ni enmendaduras. 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

INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

NIT DEL PROPONENTE D.V.

TAMAÑO DE LA EMPRESA

1 Marque con una (X) el tamaño empresarial, anexando certificado expedido por la persona natural proponente o su contador, o por el representante legal del proponente y el revisor fiscal, si está obligada a tenerlo, o el auditor o contador.

GRAN EMPRESA MEDIANA EMPRESA PEQUEÑA EMPRESA MICROEMPRESA

2 CAPACIDAD FINANCIERA

La información financiera se debe expresar en pesos, utilice punto para miles y coma para decimales. Indique la fecha de corte de la información, teniendo en cuenta que los estados financieros deben corresponder al cierre fiscal (31 de diciembre del año inmediatamente anterior), si no tiene antigüedad suficiente para tener estados financieros al cierre, deben inscribirse con estados financieros de corte trimestral o de apertura. Las sucursales de sociedad extranjera deben presentar para registro la información contable y financiera de su casa matriz.

2.1 AÑO _____ MES _____ DÍA _____

2.2 INDICE DE LIQUIDEZ = $\frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

2.3 INDICE DE ENDEUDAMIENTO = $\frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}} \times 100 = \text{_____} \%$
(Indique la cifra con máximo 4 decimales) (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

2.4 RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES = $\frac{\text{UTILIDAD o PERDIDA OPERACIONAL } \$}{\text{GASTOS DE INTERESES } \$}$ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

3 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

3.1 RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO = $\frac{\text{UTILIDAD o PERDIDA OPERACIONAL}}{\text{PATRIMONIO}}$ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

3.2 RENTABILIDAD DEL ACTIVO = $\frac{\text{UTILIDAD o PERDIDA OPERACIONAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ (Indique la cifra con máximo 2 decimales)

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 y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.

Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: _____ Firma _____

Documento de identificación No. _____ CC _____ CE _____ PASAPORTE _____

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 38 del Código de Comercio, normas concordantes y complementarias).

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio.

**FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
EXPERIENCIA
ANEXO 2 HOJA**

INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

8 De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 9 del Decreto 1510 de 2013, relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita, identificándolos con el Clasificador de Bienes y Servicios en el tercer nivel.

8.1 NIT DEL PROPONENTE D.V.

8.2 INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE INCLUYE

8.3 Marque con una X si la experiencia (Contrato ejecutado) fue celebrado por:
 1. EL PROPONENTE:
 2. EL ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DEL PROPONENTE (Si la constitución del proponente es menor a tres (3) años):
 3. CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O SOCIEDAD EN LAS CUALES EL PROPONENTE TENGA O HAYA TENIDO PARTICIPACIÓN:

De acuerdo a lo anterior indique:

8.4 NOMBRE DEL CONTRATISTA:

8.5 NOMBRE DEL CONTRATANTE:

8.6 VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: Utilice máximo 2 decimales

8.7 PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES %

8.8 CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

| Segmento | Familia | Clase |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

9 ELIMINAR EXPERIENCIA: INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:

NOTA: Si el espacio para la experiencia (Contratos ejecutados) no es suficiente, utilice otro(s) anexo(s), numerando las páginas respectivas, para estos casos se puede emplear fotocopias firmadas en original.

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 y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.

Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: _____ Firma _____

Documento de identificación No. _____ CC _____ CE _____ PASAPORTE _____

Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 38 del Código de Comercio, normas concordantes y complementarias).

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio.



REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
ANEXO 4
FORMULARIO RENOVACIÓN MATRÍCULA MERCANTIL CON MÁS DE UN AÑO PENDIENTE RENOVAR
ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIAS

Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.
 Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario.
 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, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional.

Código de la Cámara Fecha de diligenciamiento Año Mes Día

Marque con una X si es ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA Matrícula No.

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA Matrícula No.

NIT. No.

INFORMACIÓN FINANCIERA

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

INFORMACIÓN FINANCIERA
 AÑO QUE RENUEVA
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA
 \$

FIRMA

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.
 Nombre del Matriculado o Representante Legal de la Persona Jurídica: _____
 Documento de Identificación No. _____ CC CE TI PASAPORTE PAIS _____
 FIRMA _____
 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)

ESPACIO RESERVADO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

FIRMA Y SELLO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

IMPRESO POR FORVAL S.A. W.T. 1112276330-4

FECHA: MES DÍA DE AÑO
HORA: HH:MM:SS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

CERTIFICA:

LA CÁMARA DE COMERCIO DE (XXXXX), CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 1510 DE 2013, CON BASE EN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

CERTIFICA:

IDENTIFICACIÓN

QUE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL (XXXXX)
NIT: XXXXXXXXX - X
C.C.E/PASAPORTE: (XXXXX)
NÚMERO DEL PROPONENTE EN LA CÁMARA DE COMERCIO: (XXXXX)

CERTIFICA:

INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: AAAA / MM / DD
FECHA DE ÚLTIMA RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: AAAA / MM / DD

CERTIFICA:

CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO.

INFORMACIÓN CONSTITUCIÓN

FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA PERSONERÍA JURÍDICA: (XXXXX)
CLASE DE DOCUMENTO: (XXXXX)
NÚMERO DEL DOCUMENTO: (XXXXX)
FECHA DEL DOCUMENTO: (XXXXX)
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO: (XXXXX)
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MERCANTIL (O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO): (XXXXX)
DURACIÓN: (XXXXX)

REPRESENTACION LEGAL

NOMBRE: (XXXXX)

C.C./C.E/PASAPORTE.: (XXXXX)

FECHA DE INSCRIPCIÓN EL REGISTRO MERCANTIL (O EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN
ÁNIMO DE LUCRO). (XXXXX)

FACULTADES Y LIMITACIONES:

XX
XX

**LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO
MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO**

**CERTIFICA:
DOMICILIO**

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL:

MUNICIPIO: (XXXXX)

DEPARTAMENTO: (XXXXX)

PAIS: (XXXXX)

BARRIO: (XXXXX)

TELEFONO 1: (XXXXX)

TELÉFONO 2: (XXXXX)

CELULAR: (XXXXX)

CORREO ELECTRONICO: (XXXXX)

FAX: (XXXXX)

A.A.: (XXXXX)

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)

DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)

PAIS: (XXXXX)

BARRIO: (XXXXX)

TELEFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)

TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)

CELULAR: (XXXXX)

CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACIÓN: (XXXXX)

FAX: (XXXXX)

A.A.: (XXXXX)

**LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO
MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO**

CERTIFICA:

CAMBIO DE DOMICILIO

QUE "NOMBRE DEL PROPONENTE" TRASLADÓ SU DOMICILIO DE "NOMBRE DEL MUNICIPIO ANTERIOR" A LA CIUDAD DE "NOMBRE DEL MUNICIPIO ACTUAL", QUE DICHO TRASLADO SE INSCRIBIÓ EN EL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES BAJO EL NÚMERO "XXXXX" DE FECHA "XXXXX".

CERTIFICA:

CONSTITUCIÓN Y REPRESENTACION LEGAL

PERSONAS JURIDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO.

INFORMACIÓN CONSTITUCION

FECHA DE ADQUISICIÓN DE LA PERSONERÍA JURÍDICA: (XXXXX)

CLASE DE DOCUMENTO: (XXXXX)

NÚMERO DEL DOCUMENTO: (XXXXX)

FECHA DEL DOCUMENTO: (XXXXX)

EXPIDE POR: (XXXXX)

DURACIÓN: (XXXXX)

REPRESENTACION LEGAL

NOMBRE: (XXXXX)

C.C./C.E/PASAPORTE.: (XXXXX)

FACULTADES Y LIMITACIONES:

XX
XX

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO.

CERTIFICA:

DOMICILIO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL:

MUNICIPIO: (XXXXX)

DEPARTAMENTO: (XXXXX)

PAIS: (XXXXX)

BARRIO: (XXXXX)

TELEFONO 1: (XXXXX)

TELÉFONO 2: (XXXXX)

CELULAR: (XXXXX)

CORREO ELECTRONICO: (XXXXX)

FAX: (XXXXX)

A.A.: (XXXXX)

5

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:
MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)
DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)
PAIS: (XXXXX)
BARRIO: (XXXXX)
TELEFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)
TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN: (XXXXX)
CELULAR: (XXXXX)
CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACIÓN: (XXXXX)
FAX: (XXXXX)
A.A. (XXXXX)

**CERTIFICA:
CAMBIO DE DOMICILIO**

QUE "NOMBRE DEL PROPONENTE" TRASLADÓ SU DOMICILIO DE "NOMBRE DEL MUNICIPIO ANTERIOR" A LA CIUDAD DE "NOMBRE DEL MUNICIPIO ACTUAL", QUE DICHO TRASLADO SE INSCRIBIÓ EN EL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES BAJO EL NÚMERO "XXXXX" DE FECHA "XXXXX".

(PARA LOS CASOS EN LOS CUALES EL PROPONENTE NO ESTÁ EN EL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO)

**CERTIFICA:
CLASIFICACIÓN POR TAMAÑO DE LA EMPRESA**

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICÓ COMO:

GRAN EMPRESA
MEDIANA EMPRESA
PEQUEÑA EMPRESA
MICROEMPRESA

**CERTIFICA:
INFORMACIÓN FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: AAAA/MM/DD

ACTIVO CORRIENTE: (XXXXX)

ACTIVO TOTAL: (XXXXX)

PASIVO CORRIENTE: (XXXXX)

PASIVO TOTAL: (XXXXX)

PATRIMONIO: (XXXXX)

UTILIDAD/PÉRDIDA OPERACIONAL: (XXXXX)

GASTOS DE INTERESES: (XXXXX)

(8)

LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA INSCRIPCIÓN AQUÍ CERTIFICADA, QUEDA EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEA OBJETO DE RECURSO (ARTÍCULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

CERTIFICA:

REPORTE DE INFORMACIÓN POR PARTE DE LAS ENTIDADES ESTATALES DE CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCIÓN, EJECUTADOS, MULTAS, SANCIONES E INHABILIDADES EN FIRME

CERTIFICA:

QUE LA INFORMACIÓN QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACIÓN CON CONTRATOS ADJUDICADOS, EN EJECUCIÓN Y EJECUTADOS ES LA SIGUIENTE:

CONTRATOS ADJUDICADOS

ENTIDAD CONTRATANTE: (XXXXX)
MUNICIPIO: (XXXXX)
NÚMERO DEL CONTRATO: (XXXXX)
FECHA DE ADJUDICACIÓN: AAAA/MM/DD
VALOR DEL CONTRATO EN PESOS: (XXXXX)
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATO: (XXXXX)
XXXXX(DESCRIPCIÓN)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAA/MM/DD
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

CONTRATOS EN EJECUCIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: (XXXXX)
MUNICIPIO: (XXXXX)
NÚMERO DEL CONTRATO: (XXXXX)
FECHA DE INICIO: AAAA/MM/DD
VALOR DEL CONTRATO EN PESOS: (XXXXX)
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATO: (XXXXX)
XXXX (DESCRIPCIÓN)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAA/MM/DD
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

CONTRATOS EJECUTADOS

ENTIDAD CONTRATANTE: (XXXXX)
MUNICIPIO: (XXXXX)
NÚMERO DEL CONTRATO: (XXXXX)
FECHA DE INICIO: AAAA/MM/DD
FECHA DE TERMINACIÓN: AAAA/MM/DD
VALOR FINAL DEL CONTRATO PAGADO EN PESOS: (XXXXX)
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATO: (XXXXX)
XXXX (DESCRIPCIÓN)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAA/MM/DD
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

QUE LA INFORMACIÓN QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACIÓN CON LAS MULTAS EN FIRME ES LA SIGUIENTE:

MULTAS

- ENTIDAD QUE REPORTÓ LA MULTA: (XXXXX)
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
- AAAA/MM/DD
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DEL CONTRATO AFECTADO: (XXXXX)
- VALOR DE LA MULTA EN PESOS: (XXXXX)
- VALOR PAGADO DE LA MULTA : (XXXXX)
- FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

LA INFORMACIÓN RELATIVA A LAS MULTAS ANTES REPORTADAS POR LAS ENTIDADES ESTATALES PERMANECERÁN EN ESTE CERTICADO POR EL TÉRMINO DE UN AÑO, CONTADOS A PARTIR DE SU PUBLICACIÓN.

QUE LA INFORMACIÓN QUE HAN REPORTADO LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACIÓN CON LAS SANCIONES EN FIRME ES LA SIGUIENTE:

SANCIONES

- ENTIDAD QUE REPORTÓ LA SANCIÓN: (XXXXX)
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
- AAAA/MM/DD
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DEL CONTRATO AFECTADO: (XXXXX)
- DESCRIPCIÓN DE LA SANCIÓN: (XXXXX)
- LA SACIÓN ES INCUMPLIMIENTO (SI O NO): (XXXXX)
- FECHA DE VIGENCIA DE LA SANCION: (XXXXX)
- FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

- ENTIDAD QUE REPORTÓ LA DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO: (XXXXX)
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
- AAAA/MM/DD
- DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DEL CONTRATO AFECTADO: (XXXXX)
- DESCRIPCIÓN DE LA SANCIÓN: (XXXXX)
- FECHA DE VIGENCIA DE LA SANCION: (XXXXX)
- FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAAA/MM/DD
- NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

LA INFORMACIÓN RELATIVA A LAS SANCIONES REPORTADAS POR LAS ENTIDADES ESTATALES PERMANECERÁN EN ESTE CERTICADO POR EL TÉRMINO DE LA SANCIÓN.

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 1510 DE 2013, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES

ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

**CERTIFICA:
INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO**

QUE DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REPORTADA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN RELACIÓN CON LAS MULTAS E INCUMPLIMIENTOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 90 DE LA LEY 1474 DE JULIO 12 DE 2011, EL INSCRITO HA QUEDADO INHABILITADO POR EL TÉRMINO DE TRES (3) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA INSCRIPCIÓN DE LA ÚLTIMA MULTA O INCUMPLIMIENTO.

MULTAS

ENTIDAD QUE REPORTÓ LA MULTA: (XXXXX)
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
AAAA/MM/DD
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD
NÚMERO DEL CONTRATO AFECTADO: (XXXXX)
VALOR DE LA MULTA EN PESOS: (XXXXX)
VALOR PAGADO DE LA MULTA: (XXXXX)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAAA/MM/DD
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

ENTIDAD QUE REPORTÓ LA DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO: (XXXXX)
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
AAAA/MM/DD
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD
NÚMERO DEL CONTRATO AFECTADO: (XXXXX)
DESCRIPCIÓN DE LA SANCIÓN: (XXXXX)
FECHA DE VIGENCIA DE LA SANCION: (XXXXX)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: AAAAA/MM/DD
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 1510 DE 2013, NO SERÁ VERIFICADA POR LAS CÁMARAS DE COMERCIO POR LO TANTO LAS CONTROVERSIAS RESPECTO DE LA INFORMACIÓN REMITIDA POR LAS ENTIDADES ESTATALES, DEBERÁN SURTIRSE ANTE LA ENTIDAD ESTATAL CORRESPONDIENTE Y NO PODRÁN DEBATIRSE ANTE LAS CÁMARAS DE COMERCIO.

**CERTIFICA:
SANCIÓN DISCIPLINARIA
IMPUESTA A UN PROFESIONAL**

QUE DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN REPORTADA POR LA ENTIDAD ESTATAL, EL PROPONENTE FUE OBJETO DE SANCIÓN DISCIPLINARIA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 75 DE LA LEY 842 DE 2003:

ENTIDAD QUE REPORTÓ LA SANCIÓN DISCIPLINARIA: (XXXXX)
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LA IMPUSO: (XXXXX)
AAAA/MM/DD
DOCUMENTO, NÚMERO Y FECHA DE EJECUTORIA: (XXXXX) AAAAA/MM/DD

DESCRIPCIÓN DE LA SANCIÓN DISCIPLINARIA: (XXXXX)
PERIODO DE LA SANCIÓN DISCIPLINARIA: (XXXXX)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: (XXXXX)
NÚMERO DE REGISTRO EN EL LIBRO I DE LOS PROPONENTES: (XXXXX)

LA INFORMACIÓN RELATIVA A LAS SANCIONES REPORTADAS POR LAS ENTIDADES ESTATALES PERMANECERÁN EN ESTE CERTICADO POR EL TÉRMINO DE LA SANCIÓN.

RECURSO DE REPOSICIÓN

QUE EL XXXX DEL MES DE XXXX DE (AÑO) SE INTERPUSO UN RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA LA INSCRIPCIÓN NÚMERO XXXXXXXX CONTRA LOS REQUISITOS HABILITANTES. QUE EL RECURSO SE ENCUENTRA EN TRÁMITE.

IMPUGNACIONES

QUE EL XXXX DEL MES DE XXXX DE (AÑO) LA ENTIDAD XXXXXXXX IMPUGNÓ LA INSCRIPCIÓN NÚMERO XXXXX CONTRA LOS REQUISITOS HABILITANTES. QUE LA IMPUGNACIÓN SE ENCUENTRA EN TRÁMITE.

EL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE XXXX.

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECÁNICA QUE APARECE A CONTINUACIÓN TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES.
