

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

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

IDENTIFICACIÓN

2	Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL		SIGLA	
	Personas Naturales PRIMER APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
	NIT □□□□□□□□□□ DV <input type="checkbox"/>			
	IDENTIFICACIÓN Nº □□□□□□□□□□	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	TIPO CC <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 (Establecimiento Permanente)

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

INFORMACIÓN GENERAL				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL			ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
UBICACIÓN:	LOCAL <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	LOCAL Y OFICINA <input type="text"/>	FÁBRICA <input type="text"/> VIVIENDA <input type="text"/> FINCA <input type="text"/>
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	PAÍS <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) □□□□□□□□□□	TELÉFONO 2 □□□□□□□□□□	TELÉFONO 3 □□□□□□□□□□		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)				
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA				
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL			ZONA: URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO	PAÍS <input type="text"/>	
TELÉFONO 1 □□□□□□□□□□	TELÉFONO 2 □□□□□□□□□□	TELÉFONO 3 □□□□□□□□□□		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)				
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <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 para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input 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 (CIU)				
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.				
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIU 1 CLASE □□□□ SHD <input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIU 2 CLASE □□□□ SHD <input type="checkbox"/>	OTRAS ACTIVIDADES CIU 3 Y CIU 4 CLASE □□□□ SHD <input type="checkbox"/> CLASE □□□□ SHD <input type="checkbox"/>		
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA A A A A M M D D	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA A A A A M M 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

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
---	---

INFORMACIÓN FINANCIERA				
5	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 \$ _____	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 Período \$ _____
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)				GRUPO NIIF <input type="checkbox"/>
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				
6	APORTES LABORALES \$ _____ % _____	APORTES ACTIVOS \$ _____ % _____	APORTES LABORALES ADICIONALES \$ _____ % _____	APORTES EN DINERO \$ _____ % _____
TOTAL APORTES \$ _____ % _____				
REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO		REFERENCIAS - COMERCIALES		
7	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____		
	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____		
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA				
8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO CUAL? _____		NÚMERO DE EMPLEADOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUANTOS: _____		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) _____	
DETALLE DE LOS BIENES RAICES 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 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				
11	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI <input 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 200 DE COTIZANTES <input 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 _____ FIRMA _____ Documento de identificación N° _____ CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS _____ 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 RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

ANEXO 2 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
--	---

INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	--	--

NIT DEL PROPONENTE <input type="text"/>	D.V. <input type="text"/>
---	---------------------------

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 <input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA <input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA <input type="checkbox"/>	MICROEMPRESA <input type="checkbox"/>

CAPACIDAD FINANCIERA			
2	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, debe 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 <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	DÍA <input type="text"/>
2.2	ÍNDICE DE LIQUIDEZ = $\frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}}$ = _____	(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)	
2.3	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO = $\frac{\text{PASIVO TOTAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ = _____	(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)	
2.4	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{GASTOS DE INTERESES*}}$ = \$ _____ = _____	(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)	
<small>*De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF (Normas Internacionales de Información Financiera), el indicador de razón de cobertura de intereses, se debe calcular, para cada grupo, de acuerdo con el concepto del Consejo Técnico de la Contaduría Pública No. 2017 - 261 del 21 de Marzo de 2017</small>			

CAPACIDAD ORGANIZACIONAL				
3	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{PATRIMONIO}}$ = _____			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
3.2	RENTABILIDAD DEL ACTIVO = $\frac{\text{UTILIDAD O PÉRDIDA OPERACIONAL}}{\text{ACTIVO TOTAL}}$ = _____			(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

El suscrito declara abajo 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 N° _____ CC CE PASAPORTE

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

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROponentES
SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

ANEXO 2 HOJA



En caso de ser persona jurídica y de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 indique a continuación la relación de las empresas que forman parte del grupo empresarial o situación de control identifique para cada empresa, el nombre, la identificación (NIT), el domicilio (CIUDAD), si es matriz o subordinada, o si es controlante o controlada. En caso de no formar parte de ningún grupo empresarial o no estar involucrado en situaciones de control, no diligencie este anexo

INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

NIT DEL PROponentE D.V.

EMPRESAS QUE FORMAN PARTE DEL GRUPO EMPRESARIAL O LA SITUACIÓN DE CONTROL

4 Diligencie los datos que a continuación se solicitan para cada una de las empresas que forman parte de la situación de control o del grupo empresarial, incluyendo en el primer renglón los datos de la empresa que está haciendo el trámite ante el Registro Único de Proponentes.

Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo empresarial Marque con una (X)		Situaciones de control Marque con una (X)	
			Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada

NOTA: Si el espacio para la relación de empresas 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 N° _____ CC CE PASAPORTE

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

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
CLASIFICACIÓN

ANEXO 2 HOJA



INSCRIPCIÓN

RENOVACIÓN

ACTUALIZACIÓN

ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

5 De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 , relacione los bienes, obras y servicios que ofrecerá a las entidades estatales, identificados con el CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS en el TERCER NIVEL

5.1

Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

5.2 **INDIQUE EL CÓDIGO DE LA(S) CLASIFICACIÓN(ES) A ELIMINAR**

Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

NOTA: si el espacio para las clasificaciones no es suficiente , utilice otro(s) anexo(s) , numerando las páginas respectivas. Para estos casos se pueden emplear fotocopias firmadas en original

6 INDIQUE LA CANTIDAD DE FOLIOS (HOJAS) QUE APORTA INCLUYENDO EL FORMULARIO:

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada 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 N° CC CE PASAPORTE

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

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROponentES
SOLO PARA SOCIEDADES EXTRANJERAS (CASA MATRIZ DE LA SUCURSAL),
PERSONAS JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL
NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO



ANEXO 2 HOJA

INSCRIPCIÓN RENOVACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

7	NIT DEL PROPONENTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D.V. <input type="checkbox"/>	
7.1	RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE	
7.2	DURACIÓN HASTA: AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DÍA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (marque con una X) INDEFINIDA <input type="checkbox"/>	
7.3	DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO IDÓNEO QUE PRUEBA EL RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA, IDENTIFIQUE:	
	FECHA DE RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA: AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DÍA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	CLASE DE DOCUMENTO <input type="text"/>	NÚMERO DE DOCUMENTO <input type="text"/>
	FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DÍA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EXPEDIDO POR <input type="text"/>	
CAPACIDAD JURÍDICA - REPRESENTACIÓN LEGAL		
7.4	MARQUE CON UNA X SI DESEA: INCLUIR <input type="checkbox"/> ELIMINAR <input type="checkbox"/>	
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL <input type="text"/>	
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="text"/>
FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL		
7.5	MARQUE CON UNA X SI DESEA: INCLUIR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> ELIMINAR <input type="checkbox"/>	

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada 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 N° _____ CC CE PASAPORTE

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

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROponentES

EXPERIENCIA

ANEXO 2 HOJA



INSCRIPCIÓN
 RENOVIACIÓN
 ACTUALIZACIÓN
 ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO

8 De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, 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 SMLLV: Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones

8.7 PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN 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	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0

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 presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las persona de las cuales pertenecen las firmas

Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica _____ FIRMA _____

Documento de identificación N° _____ CC CE PASAPORTE

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)

