



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 emendaduras. 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"/>	

1 TAMAÑO DE LA EMPRESA			
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.			
1	GRAN EMPRESA <input type="checkbox"/>	MEDIANA EMPRESA <input type="checkbox"/>	PEQUEÑA EMPRESA <input type="checkbox"/> MICROEMPRESA <input type="checkbox"/>

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, 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)		
*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			

3 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL			
3.1	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

Fecha :



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 RENOVIACIÓN 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

Fecha :



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES CLASIFICACIÓN

ANEXO 2 HOJA


 INSCRIPCIÓN

 RENOVIACIÓN

 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 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

Fecha :



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 SMMLV: 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

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

9

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)

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio

Fecha: