

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

	- de bogott	HOJA 1 DE 2								
- En lo	encie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachon s términos del artículo 33 del Código de Comercio, cualquier mo	dificación de la información reportada debe ser actualizada.								
	s términos del artículo 36 del Código de Comercio podrá solicitar rizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este									
	CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO 0 7	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA 1	5 MES 0 9 AÑO 2 0 1 7							
		INFORMACIÓN DEL REGISTRO								
	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS /	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES							
		ONG'S EXTRANJERAS								
_	MATRICULA	INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN							
1	RENOVACIÓN	RENOVACIÓN	ACTUALIZACIÓN							
	TRASLADO DE DOMICILIO	TRASLADO DE DOMICILIO	RENOVACIÓN							
			ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE							
	No. DE MATRICULA		COMERCIO ANTERIOR							
	MERCANTIL	No. DE INSCRIPCIÓN	CANCELACIÓN							
	AÑO QUE RENUEVA	AÑO QUE RENUEVA	No, DE INSCRIPCIÓN							
			NO. DE INSCRII CION							
	RAZÓN SOCIAL (SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA)	IDENTIFICACIÓN								
	TeCeHelp SIGLA									
	TeCeHelp Personas naturales PRIMER APELLIDO									
2	Personas naturales PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO NOMB								
			PABLO ARTURO							
	IDENTIFICACIÓN No. 1 0 7 2 6 5 6	8 9 6 TIPO C.C. X C.E. T.I.	PASAPORTE País COLOMBIA							
	NIT. No.	D.V								
		UBICACIÓN Y DATOS GENERALES								
	DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL CLL 138A NO 125A-13									
	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS BARRIO							
	BOGOTA D.C TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario de Registro Único Tributario	CUNDINAMARCA TELÉFONO 2	COLOMBIA SUBA							
	DIAN casilla 44) 68 96 5 6	3214832369	TELLI ONO 3							
	CORREO ELECTRÓNICO FAX									
	pabloa.garciap @ecci.edu.co									
3	CLL 138A NO 125A-13									
	MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN BOGOTA	DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN	PAIS BARRIO							
	TELÉFONO 1 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 2 PARA NOTIFICACIÓN	TELÉFONO 3 PARA NOTIFICACIÓN							
	3214832369 CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN									
	CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACION		FAX							
	De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimio autorizo a la Cámara de Comerio para que envíe notificaciones o comunicacio	ones relacionadas 🖂 🖂 núblicos a nuestro	ara de Comercio para que envíe alertas relacionadas con los registros o cargo, a los números celulares, aquí informados.							
	con los registros públicos a nuestro cargo, a los correos electrónicos aquí infi		SI X NO							
	ÉSTA EMPRESA ESTA UBICADA EN: LOCAL OFI	CINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA V	/IVIENDA FINCA							
		ACTIVIDADES ECONÓMICAS								
Indique una clasificación principal y máximo tres dasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU) ACTIVIDAD PRINCIPAL ACTIVIDAD SECUNDARIA OTRAS ACTIVIDADES										
4 CIIU 1 SHD CIIU 2 SHD CIIU 3 SHD CIIU 4										
	INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA	L L DESARROLLA EN LA CTUDAD DE ROGOTA. D.C.								
	INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONOMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. INFORMACIÓN FINANCIERA									
	En los términos de la Ley debe tomarse del balance de ACTIVO	e apertura o con corte a 31 de diciembre del año anterio PASIVO Y PATRIMONIO	or. ESTADO DE RESULTADOS							
		-	Ingresos Operacionales \$ Ingresos No Operacionales \$							
			tos. Operacionales \$							
			No Operacionales \$							
5	Pas	vo + Patrimonio \$ Costo	o de Ventas \$							
		Utilida	d / Pérdida Operacional \$							
	Active Tetal 6	Utilida	d /Pérdida Neta \$							
	Activo Total \$ No TRARAIADORES A NIVEL NACIONAL En virtuid de la establecido en el artículo segundo									
	MARQUE CON UNA X SI ES: IMPORTADOR EXPORTADOR No. TRABAJADORES A NIVEL NACIONAL En virtud de lo establecido en el artículo segundo de la ley 1429 de 2010 % DE TRABAJADORES TEMPORALES									
	APORTES LABORALES APORTES ACTIVOS	SI ES EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO APORTES LABORALES ADICIONALES APORTES	5 EN DINERO TOTAL APORTES							
	\$ \$	\$ \$	\$ %							
	% %		\$%							
6	FECHA DE CONSTITUCIÓN H.	ASTA 1. NACIONAL CALDÚDIZO	JURÍDICAS - COMPOSICIÓN DEL CAPITAL							
A A A A M M D D A A A A M M D D SOCIAL ——% 1.1 POBLICO ——% 2.1 POBLICO ———										
		ESTADO ACTUAL DE LA EMPRESA								
	ACTIVA 01 ETAPA PREOPERATIVA	02 EN CONCORDATO 03 IN	ITERVENIDA 04							
7	EN LIQUIDACIÓN 05 ACUERDOS DE REESTRUCTUI	ración 06 OTRO 07 CL	JAL?							
"	La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI NO									
	La empresa es creada por jóvenes menores de 28 años tecnólogos, técnicos o profesionales: SI NO Si la respuesta anterior es afirmativa, indique el porcentaje (%) de su participación en el capital social de la empresa: %									



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO **EMPRESARIAL Y SOCIAL**

HO1A 2 DE 2 Diligencie a máquina o letra imprenta 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. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MATRICULA/INSCRIPCIÓN Nº TIPO DE ORGANIZACIÓN SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES SOCIEDAD COLECTIVA 01 SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE 02 03 SOCIEDAD LIMITADA 04 EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA SOCIEDAD ANÓNIMA SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA 06 07 08 EMPRESA UNIPERSONAL 09 10 PERSONA NATURAL 11 SOCIEDAD DE HECHO EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO INSTITUCIONES AUXILIARES DE ECONOMÍA SOLIDARIA 12.1 12.2 12.3 COOPERATIVA EMPRESA DE SERVICIOS EN FORMA DE ADMON, PÚBLICA COOPERATIVA 8 ORGANIZACIONES DE ECONOMÍA SOLIDARIA 12 ESPECIFIQUE 12.4 FONDO DE EMPLEADOS 12.5 12.6 EMPRESA SOLIDARIA DE ASOCIACIÓN MUTUAL 12.7 12.8 EMPRESA COMUNITARIA 12.9 SALUD ENTIDADES EXTRANJERAS FEDERACIÓN Y CONFEDERACIÓN 12.10 VEEDURÍA CIUDADANA DE DERECHO PRIVADO SIN ANIMO DE LUCRO ENTIDAD SIN ÁNIMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 13 14 99 OTROS ¿CUAL? DF LUCRO ¿Cual? 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 9 7. RESTAURANTES Y HOTELES 8. TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO 9. COMUNICACIONES 10. FINANCIEROS, SEGUROS E INMOBILIARIOS 11. SERVICIOS COMUNALES Y PERSONALES ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS CUALES HA CELEBRADO OPERACIONES DE CRÉDITO NOMBRE DE LA ENTIDAD NOMBRE DE LA ENTIDAD OFICINA 10 REFERENCIAS DE DOS COMERCIANTES INSCRITOS NOMBRE TELÉFONO DIRECCIÓN NOMBRE DIRECCIÓN TELÉFONO DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio) Matrícula inmobiliaria Matrícula inmobiliaria Dirección Barrio Barrio Municipio Municipio . Departamento_ Departamento_ 11 Matrícula inmobiliaria Matrícula inmobiliaria Dirección_ Dirección_ Barrio Barrio Municipio Municipio . Departamento_ Departamento_ País País NOTA: SI EL ESPACIO NO ES SUFICIENTE ADJUNTE LA INFORMACIÓN DE LOS OTROS BIENES EN HOJAS ANEXAS A ESTE FORMULARIO SOLO PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 12 Nombre de la Entidad que ejerce inspección, vigilancia y control: PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, Nombre del Matriculado, Representante Legal de la Persona Jurídica o inscrito: __ CC __ CE __ TI __ 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)



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 imprenta con tinta negra, los datos que se solicitan en este formulario, suministre únicamente los datos requeridos para el trámite que adelanta (Inscripción, renovación, actualización ó modificación). No se aceptan tachones ni enmendaduras. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos.

DIGO CÁMARA DE COMERCIO FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA MES AÑO MAS					
INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO					
DEL PROPONENTE D.V					
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.					
GRAN EMPRESA MEDIANA EMPRESA PEQUEÑA EMPRESA MICROEMPRESA					
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.					
AÑO 2 0 1 5 MES 0 4 DÍA 3 0					
INDICE DE LIQUIDEZ = ACTIVO CORRIENTE PASIVO CORRIENTE = (Indique la cifra con máximo 2 decimales)					
INDICE DE ENDEUDAMIENTO = PASIVO TOTAL ACTIVO TOTAL = (Indique la cifra con 2 decimales)					
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES = UTILIDAD Ó PÉRDIDA OPERACIONAL GASTOS DE INTERESES = \$ = (Indique la cifra con 2 decimales)					
CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO = UTILIDAD ó PÉRDIDA OPERACIONAL PATRIMONIO = (Indique la cifra con 2 decimales)					
RENTABILIDAD DEL ACTIVO = UTILIDAD Ó PÉRDIDA OPERACIONAL ACTIVO TOTAL = (Indique la cifra con 2 decimales)					
scrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, 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					
ablo Garcia					
Documento de Identificación No. 1239823498 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)					



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

ANEXO	2 HOJA	
\neg	_ !!\\	I I

dentif	so de ser persona jurídica y de acuerdo con lo establecido en fique para cada empresa, el nombre, la identificación (NIT), e crado en situaciones de control, no diligencie este anexo.	el artículo 9 del Decreto 1510 de 201 I domicilio (CIUDAD), si es matriz o s	3 indique a continuación la relación de las en subordinada, o si es controlante o controlada	npresas que form a. En caso de no	nan parte del formar parte	grupo empres de ningún gru	arial o situacio upo empresar	ón de control. al o no estar
	INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO							
NIT	DEL PROPONENTE	D.V.						
4	EMPRESAS QUE I Diligencie los datos que a continuación se solicitan p los datos de la empresa que está haciendo el trámit							
						npresarial on una (x)	Situaciones Marque co	on una (x)
	Nombre	Identificación	Domicilio		Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada
OTA:	: Si el espacio para la relación de empresas no es sufici	ente, utilice otro(s) anexo(s), nui	merando las páginas respectivas, para e	stos casos se p	uede emple	ar fotocopia	s firmadas e	n 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.							
	bre de proponente persona natural o representante legal de	la persona jurídica: FIRMA						
<u>_</u> F	Pablo Garcia mento de Identificación No. 12093809823							

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

1403 276 063 - # 97911



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 la identificados con o						013, relacio	ne los bienes, o	bras y s	ervicios	que ofrecera	á a las entida	des estatales,
5.1	Segmento	Familia	Clase	Producto 0	Segmento	Familia	Clase	Producto 0	Segr	nento	Familia	Clase	Producto 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0									0 0
				0 0									0 0
				0 0									0 0
				0 0									0 0
				0 0									0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0									0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
5.2	INDIQUE EI	L CÓDIG	O DE LA(S) CLASIFI	CACION(ES	S) A ELIM	INAR						
	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segmento	Familia	Clase	Producto	Segr	nento	Familia	Clase	Producto
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
				0 0				0 0					0 0
	NOTA: Si el espacio	para las clas	ificaciones no	es suficiente, uti	lice otro(s) anexo	(s), numerando	las páginas r	espectivas, para e	stos caso	s se pued	e emplear foto	copias firmada	s en original.
6	INDIQUE L	A CANT	IDAD DI	FOLIOS	(HOJAS) Q	UE APOR	TA INC	LUYENDO I	EL FO	RMUL	ARIO:		
	scrito declara bajo la g z, completa, exacta y s							al mismo, es confia	ble,	Espacio	o para uso exclu	usivo de la Cáma	ara de Comercio.
Noml	ore de proponente per	sona natural o	representante	legal de la person	a jurídica: F	IRMA							
	ablo Garcia	a											
-	abio Garole	<u> </u>							-				
	nento de Identificación N ier falsedad en que se incun			_ •	PASAPORTE [es y complementa	rias)					

1403 276 063 - # 97911



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

RENOVACION ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASIADO DE DOMICILO 7 NIT, DEL PROPONENTE		ANEXO 2 HOJA							
7.1 RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE 7.2 DURACIÓN HASTA: AÑO		INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO							
7.2 DURACIÓN HASTA: AÑO MES DÍA (Marque con una X) INDEFINIDA 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 MES DÍA CLASE DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO MES DÍA EXPEDIDO POR 7.4 Marque con una X si desea: INCLUIR ELIMINAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	7	NIT. DEL PROPONENTE D.V.							
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	7.1	RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE							
FECHA DE RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA: AÑO	7.2	DURACIÓN HASTA: AÑO MES DÍA (Marque con una X) INDEFINIDA							
7.3 CLASE DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO MES DÍA EXPEDIDO POR CAPACIDAD JURÍDICA - REPRESENTACIÓN LEGAL Marque con una X si desea: INCLUIR ELIMINAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL		DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO IDÓNEO QUE PRUEBA EL RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA, IDENTIFIQUE:							
CLASE DE DOCUMENTO: AÑO MES DÍA EXPEDIDO POR T.4 Marque con una X si desea: INCLUIR ELIMINAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL	7 2	FECHA DE RECONOCIMIENTO Ó ADQUISICIÓN DE SU PERSONERÍA JURÍDICA: AÑO MES DÍA							
TA4 CAPACIDAD JURÍDICA - REPRESENTACIÓN LEGAL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL	7.3	CLASE DE DOCUMENTO NÚMERO DE DOCUMENTO							
Marque con una X si desea: INCLUIR ELIMINAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL		FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO MES DÍA EXPEDIDO POR							
Marque con una X si desea: INCLUIR ELIMINAR NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL	7.4	CAPACIDAD JURÍDICA - REPRESENTACIÓN LEGAL							
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. NIT. PASAPORTE NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL									
NÚMERO FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL									
FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL									
	7.5								
Espacio para una qualuniua da la Córresa de Corresa.		Especia para use qualusius de la Córrera de Correrais							
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.		iscrito deciara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable,							
Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: FIRMA	Nomb								
Pablo Garcia	ı								
	Dog	monto do Idontificación No. 2273934736 COVI DE PASADORTE							
'	Docum	nento de Identificación No. 2273934736 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)

1403 276 063 - # 97911



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES

EXPERIENCIA

ANEXO 2 HOJA

	INSCRIPCIÓN 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 5 2 5 8 9 8 7 7 4 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 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
9	ELIMINAR EXPERIENCIA: INDIQUE EL NÚMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO QUE ELIMINA:
NOTA	
	A: 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 das en original.
	Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio. z, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.
Nomi	bre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: FIRMA
F	Pablo Garcia
	400450070
Docur	mento de Identificación No. 123459876 CE PASAPORTE uier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (Artículo 38 del Código de Comercio, pormas concordantes y complementarias)