

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 ó modificación, cancelación). 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 _____ AÑO 20 23 PÁGINA Nº 01 DE 31

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|--|---|--|
| INSCRIPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> | ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> | CANCELACIÓN <input type="checkbox"/> |
| | | | ACTUALIZACIÓN DE TRASLADO DOMICILIO <input type="checkbox"/> Indicar Cámara del anterior domicilio _____ |
| NIT DEL PROponentE 890.987.654-1 - _____ | | | |
| MATRÍCULA MERCANTIL Nº. 26698 | Nº REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO _____ | Nº. INSCRIPCIÓN REGISTRO PROponentES _____ | |
| TAMAÑO DE LA EMPRESA | | | |
| De conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000 modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011 y sus decretos reglamentarios o las normas que los modifique (Marque con una equis (X) de acuerdo a la certificación del Contador Público o Revisor Fiscal que adjunta) | | | |
| GRAN EMPRESA <input type="checkbox"/> | MEDIANA EMPRESA <input type="checkbox"/> | PEQUEÑA EMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> | MICROEMPRESA <input type="checkbox"/> |

| SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS | | | |
|---|--|--|--|
| RAZÓN SOCIAL Ferretería el sol naciente SAS. | | | |
| SOLO PARA SOCIEDADES EXTRANJERAS, PERSONAS JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO | | | |
| DURACIÓN HASTA: AÑO 2 0 3 1 MES 1 2 DÍA 3 1 | | (Marque con una X) INDEFINIDA <input type="checkbox"/> | |
| 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 NIT No. 890.987.654-1 | |
| FECHA DEL DOCUMENTO: AÑO _____ MES _____ DÍA _____ | | EXPEDIDO POR _____ | |
| DILIGENCIE EL ANEXO No. 1 (Solo para sociedades extranjeras, personas jurídicas no inscritas en el Registro Mercantil ni en el de Entidades Sin Ánimo de Lucro) | | | |

| SOLO PARA PERSONAS NATURALES | | | |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|
| PRIMER APELLIDO _____ | SEGUNDO APELLIDO _____ | NOMBRES _____ | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | PAÍS | OFICIO(Solo para proveedores) |
| C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| PROFESIÓN (Solo para constructores y consultores) _____ | | | |
| Si una norma especial así lo exige. "Artículo 4 y 12 Ley 842 del 9 de octubre de 2003. Esta norma solo aplica para ingenieros y arquitectos" | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL | | AÑO _____ | MES _____ DÍA _____ |
| De acuerdo con el documento soporte que aporta indique los datos de: | | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL PÉNSUM ACADÉMICO DE EDUCACIÓN SUPERIOR | | AÑO _____ | MES _____ DÍA _____ |
| O FECHA DE GRADO (De acuerdo con el acta de grado o título profesional que adjunta) | | | |

| UBICACIÓN | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| SOLO PARA PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO | | | |
| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 38 # 21 46 CIUDAD BOGOTÁ | | | |
| MUNICIPIO Bogotá | DEPARTAMENTO Cundinamarca | E-MAIL informacion@ferreelsolnaciasas.com | |
| TELÉFONO FIJO 2 7 7 8 8 9 9 | TELÉFONO CELULAR _____ | PAÍS Colombia | |
| DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES _____ | | | |
| MUNICIPIO _____ | DEPARTAMENTO _____ | E-MAIL _____ | |
| TELÉFONO FIJO _____ | TELÉFONO CELULAR _____ | PAÍS _____ | |

| CLASIFICACIONES CIU | | | |
|--|----------------------|-------------------|---------|
| INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y HASTA TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU) | | | |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL | ACTIVIDAD SECUNDARIA | OTRAS ACTIVIDADES | |
| 4 7 5 2 | _____ | 1 _____ | 2 _____ |

| ACTIVIDADES | | |
|-------------|--|--|
| 6 | MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA ACTIVIDAD O LAS ACTIVIDADES DEL PROPONENTE, ESTO ES (1) CONSTRUCTOR, (2) CONSULTOR O (3) PROVEEDOR | |
| | 1. CONSTRUCTOR <input type="checkbox"/> | 2. CONSULTOR <input type="checkbox"/> |
| | | 3. PROVEEDOR <input checked="" type="checkbox"/> |

| EXPERIENCIA PROBABLE CONSTRUCTORES | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|
| 7 | Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales" | |
| | AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE | [][][][][][] |
| | Años adicionados | [][] |
| | TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE | [][][][][][][] |
| | Solo aplica para constructores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable. | |
| | | NÚMERO AÑOS |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |

| EXPERIENCIA PROBABLE CONSULTORES | | |
|----------------------------------|---|-----------------------|
| 8 | Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales" | |
| | AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE | [][][][][][] |
| | Años adicionados | [][] |
| | TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE | [][][][][][][] |
| | Solo aplica para consultores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable. | |
| | | NÚMERO AÑOS |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |
| | | [][] [][] |

| EXPERIENCIA PROBABLE PROVEEDORES | |
|----------------------------------|---|
| 9 | Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales" |
| | AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE 1 |

| CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|------------------|------------------|--|
| ORGANIZACIÓN TÉCNICA (Ot) | | | | | | |
| TIPO DE PERSONAL | SOCIOS O ASOCIADOS | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | ADMINISTRATIVO | TECNÓLOGO | OPERATIVO | Ot. indique el número de personas vinculadas mediante relación contractual |
| CONSTRUCTORES | | | | | | Ot. _____ Número de personas |
| CONSULTORES | | | | | | Ot. _____ Número de personas |
| PROVEEDORES | 2 | 2 | 1 | 1 | | Ot. <u> 4 </u> Número de personas |
| ORGANIZACIÓN OPERACIONAL (Cop) | | | | | | |
| PARA INDICAR LAS CIFRAS DE LA ORGANIZACIÓN OPERACIONAL, UTILICE PUNTO PARA MILES Y COMA PARA DECIMALES EXPRESADAS EN SMMLV. RELACIONE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS (2) AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS, INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN EN TÉRMINOS DE SMMLV A LA FECHA DE CAUSACIÓN. SI EL PROPONENTE ACREDITA UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR A CINCO (5) AÑOS Y MAYOR A DOS (2) AÑOS, PODRÁ TOMAR EL PROMEDIO ARITMÉTICO DE LOS DOS (2) MEJORES AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN QUE HAYA OBTENIDO DURANTE EL TIEMPO EN QUE HA EJERCIDO SU ACTIVIDAD. | | | | | | |
| 10 | CONSTRUCTORES CUANDO EL PROPONENTE ACREDITE UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR O IGUAL A DOS (2) AÑOS, SOLO DEBE DILIGENCIAR EL ESPACIO DE COP EL CUAL SE CALCULARÁ TOMANDO EL MAYOR INGRESO OBTENIDO EN UN PERÍODO CONTINUO DE UN (1) AÑO O EL INGRESO OBTENIDO DURANTE TODO EL TIEMPO DE ACTIVIDAD CUANTO ESTE SEA INFERIOR A UN (1) AÑO. | | | | | |
| | $\text{Cop} = \left(\frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}}{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}} + \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}}{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}} \right) / 2 \text{ Cop} = \text{_____}$ <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(Indique la cifra con máximo 2 decimales) SMMLV</p> | | | | | |
| | PROVEEDORES CUANDO EL PROPONENTE ACREDITE UN PERÍODO DE ACTIVIDAD INFERIOR O IGUAL A DOS (2) AÑOS, SOLO DEBE DILIGENCIAR EL ESPACIO DE COP EL CUAL SE CALCULARÁ TOMANDO EL MAYOR INGRESO OBTENIDO EN UN PERÍODO CONTINUO DE UN (1) AÑO O EL INGRESO OBTENIDO DURANTE TODO EL TIEMPO DE ACTIVIDAD CUANTO ESTE SEA INFERIOR A UN (1) AÑO. | | | | | |
| $\text{Cop} = \left(\frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}}{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}} + \frac{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}}{\text{Ingresos Brutos Operacionales SMMLV}} \right) / 2 \text{ Cop} = \text{_____}$ <p style="text-align: right; font-size: 0.8em;">(Indique la cifra con máximo 2 decimales) SMMLV</p> | | | | | | |
| ORGANIZACIÓN OPERACIONAL PARA PERSONAS NATURALES QUE HAYAN ESTADO VINCULADOS MEDIANTE RELACIÓN CONTRACTUAL O REGLAMENTARIA CON EL ESTADO O CON LA EMPRESA PRIVADO EN CARGOS AFINES A SU CLASIFICACIÓN | | | | | | |
| CONSTRUCTORES Cop = _____ SMMLV (Indique la cifra con máximo 2 decimales) | | | PROVEEDORES Cop = _____ SMMLV (Indique la cifra con máximo 2 decimales) | | | |

CAPACIDAD FINANCIERA

LA INFORMACIÓN FINANCIERA SE DEBE EXPRESAR EN PESOS, UTILICE PUNTO PARA MILES Y COMA PARA DECIMALES. MARQUE CON UNA EQUIS (X) SI LA CIFRA ES POSITIVA O NEGATIVA SEGÚN EL CASO. INDIQUE LA FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE PARA LA INSCRIPCIÓN EL CORTE DEBE SER A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR O FECHA DEL BALANCE DE APERTURA:

AÑO MES DÍA

PARA LA INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SE DEBERÁ INDICAR LA FECHA DE CORTE CORRESPONDIENTE AL BALANCE, LA CUAL DEBERÁ CORRESPONDER AL CIERRE FISCAL DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, SALVO, PARA LAS INSCRIPCIONES Y RENOVACIONES QUE SE REALICEN DURANTE LOS TRES PRIMEROS MESES DEL AÑO SI NO TIENE LOS ESTADOS FINANCIEROS APROBADOS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR PODRÁN PRESENTAR LOS ESTADOS FINANCIEROS INTERMEDIOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, TENIENDO LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN, CUANDO SEAN APROBADOS LOS ESTADOS FINANCIEROS CON CIERRE FISCAL DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A LA ACTUACIÓN PRESENTADA

11

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|---|
| INDICADORES FINANCIEROS BÁSICOS PARA CONSTRUCTOR, CONSULTOR Y PROVEEDOR | CAPITAL REAL | $\$ \underline{\hspace{2cm}} + \$ \underline{\hspace{2cm}} + \$ \underline{\hspace{2cm}} + \$ \underline{\hspace{2cm}} = \$ \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| | | CAPITAL SOCIAL EFFECTIVAMENTE PAGADO | RESERVAS CONSTITUIDAS | UTILIDADES RETENIDAS | UTILIDADES DEL EJERCICIO | |
| | LIQUIDEZ | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| | | | | \$ ACTIVO CORRIENTE | \$ PASIVO CORRIENTE | + - |
| | NIVEL DE ENDEUDAMIENTO | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \%$ | | | | (Indique la cifra con máximo 4 decimales) |
| | | | | \$ ACTIVO CORRIENTE | \$ PASIVO CORRIENTE | + - |
| INDICADOR DE CRECIMIENTO EBITDA <small>(No aplica para los proponentes con menos de 1 año fiscal)</small> | INDICADOR DE CRECIMIENTO EBITDA | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| | | | | \$ EBITDA DEL ÚLTIMO AÑO | \$ EBITDA DEL AÑO ANTERIOR | + - |
| | | | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| CONSTRUCTORES Y PROVEEDORES | INDICADOR EBITDA | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | |
| | | | | | | |
| CONSTRUCTORES Y PROVEEDORES | INDICADOR DE RIESGOS | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| | | | | | | |
| PROVEEDORES | ROTACIÓN DEL INVENTARIO | $\frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \frac{\$ \underline{\hspace{2cm}}}{\$ \underline{\hspace{2cm}}} = \underline{\hspace{2cm}}$ | | | | (Indique la cifra con máximo 2 decimales) |
| | | | | | | |



Indique la cantidad de folios (hojas) que aporta incluyendo el formulario

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center; background-color: #e0e0e0; margin: 0;">FIRMA</p> <p>DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.</p> <p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO</p> <p>_____</p> <p>DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N° _____</p> <p>FIRMA _____</p> | <p style="text-align: center; background-color: #e0e0e0; margin: 0;">PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO</p> <p>FECHA DE RECIBO _____</p> <p style="text-align: right;">FIRMA Y SELLO DE LA CÁMARA DE COMERCIO</p> |
|---|--|

REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES REPRESENTACIÓN LEGAL ANEXO 1

SOLO PARA SOCIEDADES EXTRANJERAS, PERSONAS JURÍDICAS NO INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL NI EN EL DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

 INSCRIPCIÓN

 RENOVACIÓN

 ACTUALIZACIÓN

 ACTUALIZACIÓN TRASLADO DE DOMICILIO
NIT DEL PROPONENTE
 -
RAZÓN SOCIAL

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA:

 INCLUIR

 MODIFICAR

 ELIMINAR
El representante legal

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO

PAÍS

 C.C.

 C.E.

 NIT

 PASAPORTE

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los socios Juan Sebastián Carrillo y Claudia Daniela Stark, son empresarios que formalizaran su empresa como Pyme, según lo dispuesto en el decreto 2420 de dic 2015 y sus modificaciones, su actividad económica es la comercialización de artículos de ferretería.

Empleados:

Gerente: Claudia Daniela Stark, C.c 1.000.987.654, sueldo 1.500.000,

Vendedores de mostrador: Vanessa Mondragón Peña, C.c. 1010.123.456, sueldo 800.000,

Secretaria: Keiby Posada Duran: C.c. 1089.369.852, sueldo 800.000

Obligado pago autorenta: 0.40% según decreto 2201 de diciembre de 2016.

Responsabilidades Fiscales: IVA, Retención en la Fuente, Retención de IVA y Retención de ICA. Responsable de IVA.

Resolución de Facturación Electrónica # 20200101121916 de febrero 1 de 2021

Numero inicial 0001 al 2000

Código CIU 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados.

NOTA: SI EL ESPACIO PARA LAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL NO ES SUFICIENTE, UTILICE OTRO(S) ANEXO(S), NUMERANDO LAS PÁGINAS RESPECTIVAS, PARA ESTOS CASOS SE PUEDE EMPLEAR FOTOCOPIAS FIRMADAS EN ORIGINAL.

FIRMA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ANEXO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N°

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

FECHA DE RECIBO

FIRMA Y SELLO DE LA
CÁMARA DE COMERCIO

**REGISTRO ÚNICO DE PROponentES EXPERIENCIA ACREDITADA
ANEXO 2**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
NIT DEL PROPONENTE

(DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO)

CONSTRUCTOR
CONSULTOR
PROVEEDOR

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA

INCLUIR

MODIFICAR

ELIMINAR

Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Identifique cada contrato numerándolo de 1 a 10 con el fin de emplear esta información en caso de modificarlo, eliminarlo o adicionarlo, teniendo en cuenta que conforme al Decreto 734 de 2012, solo permite acreditar máximo los diez (10) mejores contratos ejecutados en cada actividad

NOMBRE DEL CONTRATANTE
DURACIÓN DEL CONTRATO EN MESES.

CUANTÍA EXPRESADA EN SMMLV. VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

CLASIFICACIÓN CIU HASTA EL NIVEL 4:

NIT DEL CONTRATANTE
ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDAD SECUNDARIA
OTRAS ACTIVIDADES

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 2 | | | | |
|---|--|--|--|--|

RESUMEN DEL OBJETO PRINCIPAL DEL CONTRATO

MARQUE CON UNA (X) SI EJECUTÓ EL CONTRATO AQUÍ RELACIONADO, COMO MIEMBRO DE UN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, SOCIEDAD DE OBJETO ÚNICO, EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD EN GENERAL

INDIQUE EL VALOR QUE EJECUTÓ EN SMMLV DE ACUERDO A ESTE PORCENTAJE

INDIQUE EL PORCENTAJE DEL VALOR DEL CONTRATO QUE EJECUTÓ %

MARQUE UNA (X) SI HA PARTICIPADO EN PROCESOS DE FUSIÓN O ESCISIÓN

INDIQUE EL PORCENTAJE QUE SE LE ASIGNÓ EN LA RESPECTIVA FUSIÓN O ESCISIÓN %

CONSTRUCTOR
CONSULTOR
PROVEEDOR

MARQUE CON UNA (X) SI DESEA

INCLUIR

MODIFICAR

ELIMINAR

Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Identifique cada contrato numerándolo de 1 a 10 con el fin de emplear esta información en caso de modificarlo, eliminarlo o adicionarlo, teniendo en cuenta que conforme al Decreto 734 de 2012, solo permite acreditar máximo los diez (10) mejores contratos ejecutados en cada actividad

NOMBRE DEL CONTRATANTE

CUANTÍA EXPRESADA EN SMMLV. VIGENTES A LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

CLASIFICACIÓN CIU HASTA EL NIVEL 4:

NIT DEL CONTRATANTE
ACTIVIDAD PRINCIPAL
ACTIVIDAD SECUNDARIA
OTRAS ACTIVIDADES

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 2 | | | | |
|---|--|--|--|--|

RESUMEN DEL OBJETO PRINCIPAL DEL CONTRATO

MARQUE CON UNA (X) SI EJECUTÓ EL CONTRATO AQUÍ RELACIONADO, COMO MIEMBRO DE UN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, SOCIEDAD DE OBJETO ÚNICO, EMPRESA UNIPERSONAL O SOCIEDAD EN GENERAL

INDIQUE EL VALOR QUE EJECUTÓ EN SMMLV DE ACUERDO A ESTE PORCENTAJE

INDIQUE EL PORCENTAJE DEL VALOR DEL CONTRATO QUE EJECUTÓ %

INDIQUE EL PORCENTAJE QUE SE LE ASIGNÓ EN LA RESPECTIVA FUSIÓN O ESCISIÓN %

NOTA: SI REQUIERE INCLUIR MÁS DE DOS CONTRATOS EJECUTADOS, UTILICE OTRO(S) ANEXO(S) No. 2, NUMERANDO LAS PÁGINAS RESPECTIVAS, PARA ESTOS CASOS SE PUEDE EMPLEAR FOTOCOPIAS FIRMADAS EN ORIGINAL.

FIRMA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ANEXO ES CIERTA Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES QUE ACARREARÍA CUALQUIER INFORMACIÓN O DOCUMENTO NO AJUSTADO A LA REALIDAD.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó DEL INSCRITO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN N°
FIRMA
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO
FECHA DE RECIBO

 FIRMA Y SELLO DE LA
CÁMARA DE COMERCIO