

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.

**SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS**

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO \_\_\_\_\_ AÑO 2025 PÁGINA Nº 01 DE 31

**INFORMACIÓN BÁSICA**

INSCRIPCIÓN  RENOVACIÓN  ACTUALIZACIÓN  CANCELACIÓN  ACTUALIZACIÓN DE TRASLADO DOMICILIO  Indicar Cámara del anterior domicilio \_\_\_\_\_

NIT DEL PROponentE 890987659 - 8 - \_\_\_\_\_

MATRÍCULA MERCANTIL Nº 26698 N° REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO \_\_\_\_\_ N° 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  MEDIANA EMPRESA  PEQUEÑA EMPRESA  MICROEMPRESA

RAZÓN SOCIAL FERRETERIA SOL NACIENTE

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

DURACIÓN HASTA: AÑO 2031 MES 11 DÍA 30 (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 NIT No. 890987659 - 8

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 C.C.  C.E.  PASAPORTE  NÚMERO \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_ OFICIO(Solo para proveedores) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES CALLE 38 # 21 46 CIUDAD BOGOTÁ

MUNICIPIO Bogotá DEPARTAMENTO Cundinamarca E-MAIL Informacion@ferreelsolnacias.com

TELÉFONO FIJO 2 7 7 8 8 9 9 TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_ PAÍS Colombia

**CLASIFICACIONES CIU**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y HASTA TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL

4 7 5 2

ACTIVIDAD SECUNDARIA

\_\_\_\_\_

OTRAS ACTIVIDADES

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES		
<b>6</b>	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			
<b>7</b>	<p><i>Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales*</i></p> <p>AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Años adicionados <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p><b>TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE</b> <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p><i>Solo aplica para constructores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable.</i></p> <p>Libro especializado publicado y certificado año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Semestre de docencia y/o investigación año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Estudios de post-grado y/o especialización año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Primer lugar en concursos arquitectónicos y/o distinciones profesionales relacionadas con la construcción año(s) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p><b>NÚMERO</b></p> <p><b>AÑOS</b></p>

EXPERIENCIA PROBABLE CONSULTORES			
<b>8</b>	<p><i>Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales*</i></p> <p>AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Años adicionados <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p><b>TOTAL AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE</b> <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p><i>Solo aplica para consultores; personas naturales profesionales o jurídicas que adicione años de experiencia probable.</i></p> <p>Libro especializado publicado y certificado año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Semestre de docencia y/o investigación año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Estudios de post-grado y/o especialización año(s) que adiciona <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Primer lugar en concursos arquitectónicos y/o distinciones profesionales relacionadas con la consultoría año(s) <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	<p><b>NÚMERO</b></p> <p><b>AÑOS</b></p>

EXPERIENCIA PROBABLE PROVEEDORES	
<b>9</b>	<p><i>Indique los años de experiencia en números, utilizando punto (.) para miles y coma (,) para decimales. Indique la cifra con máximo 5 decimales*</i></p> <p style="text-align: center;"><b>AÑOS EXPERIENCIA PROBABLE</b> <input style="width: 100px;" type="text" value="1"/></p>

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)						
<b>ORGANIZACIÓN TÉCNICA (Ot)</b>						
TIPO DE PERSONAL	SOCIOS O ASOCIADOS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ADMINISTRATIVO	TECNÓLOGO	OPERATIVO	Ot. indique el número de personas vinculadas mediante relación contractual
CONSTRUCTORES						Ot. <input style="width: 50px;" type="text"/> Número de personas
CONSULTORES						Ot. <input style="width: 50px;" type="text"/> Número de personas
PROVEEDORES	2	2	1	1		Ot. <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> Número de personas
<b>ORGANIZACIÓN OPERACIONAL (Cop)</b>						
<p>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.</p> <p>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.</p>						
<b>10</b>	<p><b>CONSTRUCTORES</b> 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.</p> <p>Cop = <math>\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</math> Cop = <input style="width: 100px;" type="text"/> <i>(Indique la cifra con máximo 2 decimales) SMMLV</i></p>					
	<p><b>PROVEEDORES</b> 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.</p> <p>Cop = <math>\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</math> Cop = <input style="width: 100px;" type="text"/> <i>(Indique la cifra con máximo 2 decimales) SMMLV</i></p>					
<b>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</b>						
<p><b>CONSTRUCTORES</b> Cop = <input style="width: 100px;" type="text"/> SMMLV <i>(Indique la cifra con máximo 2 decimales)</i></p>			<p><b>PROVEEDORES</b> Cop = <input style="width: 100px;" type="text"/> SMMLV <i>(Indique la cifra con máximo 2 decimales)</i></p>			

### 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	<b>CAPITAL REAL</b>	$  \begin{matrix}  \$ & + & \$ & + & \$ & + & \$ & = & \$ \\  \text{CAPITAL SOCIAL} & & \text{RESERVAS} & & \text{UTILIDADES} & & \text{UTILIDADES} & & \\  \text{EFECTIVAMENTE PAGADO} & & \text{CONSTITUIDAS} & & \text{RETENIDAS} & & \text{DEL EJERCICIO} & & \\  & & & & & & & & \text{(Indique la cifra con} \\  & & & & & & & & \text{máximo 2 decimales)}  \end{matrix}  $			
	<b>LIQUIDEZ</b>	$  \begin{matrix}  \$ \text{ ACTIVO CORRIENTE} & = & \$ & = & & + \\  \$ \text{ PASIVO CORRIENTE} & & \$ & & & - \\  & & & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 2 decimales)} &   \end{matrix}  $			
	<b>NIVEL DE ENDEUDAMIENTO</b>	$  \begin{matrix}  \$ & = & \$ & = & & \% \\  \$ & & \$ & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 4 decimales)} & \times 100 =   \end{matrix}  $			
	<b>CAPITAL DE TRABAJO</b>	$  \begin{matrix}  \$ & - & \$ & = & \$ & + \\  \text{ACTIVO CORRIENTE} & & \text{PASIVO CORRIENTE} & & & - \\  & & & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 2 decimales)} &   \end{matrix}  $			
	<b>INDICADOR DE CRECIMIENTO EBITDA</b> <small>(No aplica para los proponentes con menos de 1 año fiscal)</small>	$  \begin{matrix}  \$ \text{ EBITDA DEL ÚLTIMO AÑO} & = & \$ & = & & + \\  \$ \text{ EBITDA DEL AÑO ANTERIOR} & & \$ & & & - \\  & & & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 2 decimales)} &   \end{matrix}  $			
CONSTRUCTORES Y PROVEEDORES	<b>INDICADOR EBITDA</b>	$  \begin{matrix}  \$ & & \$ & = & & \\  & & & & &   \end{matrix}  $			
	<b>INDICADOR DE RIESGOS</b>	$  \begin{matrix}  \$ & = & \$ & = & & \\  \$ & & \$ & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 2 decimales)} &   \end{matrix}  $			
PROVEEDORES	<b>ROTACIÓN DEL INVENTARIO</b>	$  \begin{matrix}  \$ & = & \$ & = & & \\  \$ & & \$ & & \text{(Indique la cifra con} & \\  & & & & \text{máximo 2 decimales)} &   \end{matrix}  $			



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

<p style="text-align: center; background-color: #e0e0e0; margin: 0;"><b>FIRMA</b></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;"><b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO</b></p> <p style="margin-top: 20px;">FECHA DE RECIBO _____</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">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.

Juan Sebastián Carrillo el NIT: 11111111

Claudia Daniela Stark el NIT: 22222222

Empleados:

Gerente: Claudia Daniela Stark, C.c 1.000.987.654, sueldo 20.500.000,

Vendedores de mostrador: Vanessa Mondragón Peña, C.c. 1010.123.456, sueldo 1.500.000,

Secretaria: Keiby Posada Duran: C.c. 1089.369.852, sueldo 1.423.000

Obligado pago autorrenta: 0.55% 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

**N° 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

**N° 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