

CIRCULAR EXTERNA

SEÑORES

Presidentes ejecutivos de las cámaras de comercio y
Presidente Ejecutivo de Confecámaras

REFERENCIA

Por la cual se modifica el numeral 1.2.2 del capítulo uno de la circular externa 100-000002 de 2022 y el anexo 1 de la misma.

Corresponde a la Superintendencia de Sociedades, conforme a las funciones asignadas en el artículo 70 de la Ley 2069 de 2020¹ y de acuerdo con lo establecido en el artículo 27 del Código de Comercio², impartir instrucciones a las cámaras de comercio que permitan llevar el registro mercantil.

Por su parte, el Decreto Ley 019 de 2012, creó el Registro Único Empresarial y Social (RUES) a cargo de las cámaras de comercio, el cual actualmente se encuentra conformado por los siguientes registros públicos: el Registro Mercantil, Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro, Registro de Economía Solidaria, Registro Único de Proponentes, Registro Nacional de Turismo, Registro Público de Veedurías Ciudadanas, Registro de Entidades Extranjeras de Derecho Privado sin Ánimo de Lucro, Registro Nacional Público de Vendedores de Juegos de Suerte y Azar y Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza.

Así mismo, el Decreto Ley 019 de 2012, dispuso en su artículo 166, que el organismo que ejerza el control y vigilancia de las cámaras de comercio (hoy, la Superintendencia de Sociedades) es el competente para establecer los formatos y la información requerida para la inscripción y renovación de los registros que

¹ **Artículo 70. Facilidades para el emprendimiento.** Con el fin de generar sinergias, facilidades y alivios a los emprendedores, a partir del 1 de enero de 2022, la Superintendencia de Sociedades ejercerá las competencias asignadas por la Ley a la Superintendencia de Industria y Comercio para la inspección, vigilancia y control de las cámaras de comercio, así como las previstas en los artículos 27, 37 y 94 del Código de Comercio respecto del registro mercantil, el ejercicio profesional del comercio y la apelación de los actos de registro. Desde dicha fecha, la mención realizada en cualquier norma jurídica a esta última superintendencia como autoridad de supervisión o superior jerárquico de las cámaras de comercio se entenderá referida a la Superintendencia de Sociedades. (...)”

² **Artículo 27.** El registro mercantil se llevará por las cámaras de comercio, pero la Superintendencia de Industria y Comercio* (hoy, la Superintendencia de Sociedades) determinará los libros necesarios para cumplir esa finalidad, la forma de hacer las inscripciones y dará las instrucciones que tiendan al perfeccionamiento de la institución.

integran el RUES y regular su integración e implementación, en los siguientes términos:

“(…)

El organismo que ejerza el control y vigilancia de las cámaras de comercio establecerá los formatos y la información requerida para inscripción en el registro y la renovación de la misma. Los registros mercantil y de proponentes continuarán renovándose de acuerdo con las reglas vigentes.

El organismo que ejerza el control y vigilancia de las cámaras de comercio regulará la integración e implementación del Registro Único Empresarial y Social, garantizando que, específicamente, se reduzcan los trámites, requisitos e información a cargo de todos los usuarios de los registros públicos y que todas las gestiones se puedan adelantar, además, por internet y otras formas electrónicas. La regulación que realice la autoridad competente deberá, en todo caso, hacerse en armonía con las disposiciones estatutarias y con las contenidas en códigos, respecto de los registros de que trata el presente artículo. (...)”

En cumplimiento de las funciones anteriormente señaladas, y conforme a la atribución prevista en el numeral 21 del artículo 8 del Decreto 1736 de 2020, modificado por el artículo 5 del Decreto 1380 de 2021, el Superintendente de Sociedades profirió la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022, mediante la cual impartió instrucciones a las cámaras de comercio sobre el manejo de los registros públicos, y entre ellas, aprobó el contenido del Formulario del Registro Único Empresarial y Social (RUES).

Ahora, en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social (RUES), se realizan los trámites de matrícula, renovación, traslado de domicilio y ajuste de información financiera del Registro Mercantil, Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro, Registro de Economía Solidaria, Registro Público de Veedurías Ciudadanas, Registro de Entidades Extranjeras de Derecho Privado sin Ánimo de Lucro, Registro Nacional Público de Vendedores de Juegos de Suerte y Azar, Registro Único de Proponentes —incluyendo para este último inscripción, renovación, actualización y cancelación—. Sin embargo, la concurrencia de registros y de actuaciones distintas en un solo formulario ha derivado en dificultades para los usuarios, dado que algunos campos no aplican a todos los

registros y otros han perdido utilidad o justificación, lo que genera confusión en su diligenciamiento.

El diligenciamiento manual del formulario ha generado dificultades operativas, debido a la ilegibilidad de la escritura, problemas en la digitalización y la presencia de enmendaduras o tachaduras, lo que produce reprocesos para los usuarios y para las cámaras de comercio. Asimismo, en la renovación anual se exige reportar nuevamente información que no necesariamente ha sido modificada.

Por lo anterior, se requiere modificar la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022, con el fin de simplificar los trámites del Formulario RUES mediante el uso exclusivo de formularios electrónicos por trámite (matrícula, renovación, traslado de domicilio, ajuste de información financiera, actualización y cancelación) y por registro (Registro Mercantil, Entidades Sin Ánimo de Lucro, Economía Solidaria, Registro Único de Proponentes, Registro de Apoderados de Entidades Extranjeras sin Ánimo de Lucro con domicilio en el exterior y Registro de Veedurías Ciudadanas), diferenciados además según el tipo de sujeto (persona natural, persona jurídica, establecimiento de comercio, agencia o sucursal). Este esquema permitirá que, al renovar el respectivo registro, los usuarios solo deban actualizar la información que haya variado.

De esta forma, las cámaras recibirán información clara y digital, facilitando su procesamiento, consolidación y análisis. Además, los formularios electrónicos posibilitan incorporar nuevos campos cuando el Gobierno Nacional lo requiera para mediciones empresariales que contribuyan a la generación de política pública, como ocurre con la información necesaria para implementar la Ley 2495 de 2025 sobre empresas familiares, lo que demuestra la importancia de contar con un sistema ágil y adaptable.

Teniendo en cuenta lo expuesto, esta Superintendencia considera que no se adoptarán esquemas gráficos de los formularios de los registros públicos, sino se establecerá su contenido mínimo, según el trámite que se adelante, a efectos de que en cualquier momento puedan incluirse campos adicionales que sean de interés para el Gobierno.

La información solicitada será pertinente y necesaria, evitando cargas excesivas a los usuarios y garantizando los principios de simplificación, eficiencia y economía en los trámites registrales.

En consecuencia, para la adecuada implementación de los lineamientos expuestos y en desarrollo de las facultades conferidas a esta Superintendencia por el artículo 166 del Decreto 019 de 2012, se procede a modificar la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022, en los siguientes términos:

PRIMERO: Se modifica el numeral 1.2.2. “*Formulario del Registro Único Empresarial y Social y sus anexos*” de la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022 proferida por esta Entidad, el cual quedará en los siguientes términos:

***“1.2.2. Formularios del Registro Único Empresarial y Social*”**

Los formularios del Registro Único Empresarial y Social (RUES) deberán contener la información señalada en el Anexo 1 de la presente Circular y serán utilizados de manera uniforme por todas las cámaras de comercio del país.

Cada registro que conforma el RUES tendrá su propio formulario que contendrá los campos necesarios de acuerdo con sus particularidades y el marco normativo específico que lo rige, según el trámite que se realice, inscripción o matrícula, renovación, traslado de domicilio, ajuste de información financiera, actualización y cancelación.

El formulario se diligenciará y presentará de manera virtual de acuerdo con las instrucciones que se establezcan para el efecto. Los campos de cada formulario electrónico deberán ser diligenciados en su totalidad. Cuando la información diligenciada no cumpla con los requisitos o contenga inconsistencias que no permitan su culminación, la cámara de comercio deberá informarlo al usuario al correo electrónico reportado, indicando las razones y fundamentos jurídicos que dan lugar a ello.

Las cámaras de comercio podrán solicitar que se acredite la información reportada en la inscripción o la matrícula, caso en el cual determinarán los criterios que aplicarán de manera unificada, objetiva y lo harán constar en sus procedimientos internos.

Si al momento de la renovación de la matrícula mercantil o el registro, en el bloque de información financiera, los ingresos por actividad ordinaria se reportan en cero pesos (\$0), las cámaras de comercio

podrán solicitar que se justifique dicho valor, a través de cualquier medio probatorio idóneo, tales como la manifestación expresa del comerciante, certificado de contador público o revisor fiscal (si aplica), estados financieros, entre otros.

Para renovar la matrícula mercantil o el registro de las personas jurídicas, se deberá diligenciar como campo obligatorio el Número de Identificación Tributaria (NIT), estableciendo un parámetro unificado para su diligenciamiento.

El Gobierno Nacional o las cámaras de comercio podrán solicitar a la Superintendencia de Sociedades la inclusión de nuevos campos que no se encuentren contemplados en el Anexo 1, que sean de utilidad para generar política pública, a través de la incorporación de módulos, preguntas o campos unificados en el formulario virtual, para ello, y de manera previa, las cámaras de comercio deberán elevar la solicitud ante la Superintendencia de Sociedades, indicando el fundamento de la solicitud de información adicional y los parámetros técnicos definidos para su recolección, con el fin de que esta Entidad imparta la aprobación correspondiente.”

SEGUNDO: Se modifica el Anexo 1 de la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022, el cual quedará así:

"ANEXO 1 FORMULARIOS DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES)

El Registro Único Empresarial y Social (RUES) se encuentra integrado por los siguientes registros:

- *Registro Mercantil.*
- *Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro.*
- *Registro de la Economía Solidaria.*
- *Registro Único de Proponentes.*
- *Registro Nacional de Turismo.*
- *Registro Público de Veedurías Ciudadanas.*
- *Registro de Entidades Extranjeras de Derecho Privado sin Ánimo de Lucro.*
- *Registro Nacional Público de Vendedores de Juegos de Suerte y Azar.*
- *Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza.”*

La provisión de información para los registros que integran el Registro Único Empresarial y Social (RUES) deberá realizarse conforme a la estructura, campos y especificaciones definidas para cada tipo de registro y trámite, utilizando los mecanismos electrónicos

dispuestos para tal fin. Para ello, se contará con los siguientes formularios virtuales, agrupados por registro:

1. Formularios del Registro Mercantil:

1.1. Formularios de matrícula del Registro Mercantil:

1.1.1. Formulario virtual para la matrícula de persona jurídica.

1.1.2. Formulario virtual para la matrícula de persona natural.

1.1.3. Formulario virtual para la matrícula de establecimiento de comercio, sucursal o agencia.

1.2. Formularios de renovación del Registro Mercantil:

1.2.1. Formulario virtual de renovación de persona jurídica.

1.2.2. Formulario virtual de renovación de persona natural.

1.2.3. Formulario virtual de renovación de establecimiento de comercio, sucursal o agencia.

2. Formularios de Entidades Sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria:

2.1. Formularios de inscripción del Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

2.1.1. Formulario virtual para la inscripción en el registro de entidades sin ánimo de lucro.

2.1.2. Formulario virtual para la inscripción en el registro de entidades de la economía solidaria.

2.2. Formularios de renovación del Registro Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

2.2.1. Formulario virtual para la renovación en el registro de entidades sin ánimo de lucro.

2.2.2. Formulario virtual para la renovación en el registro de entidades de la economía solidaria.

3. Formularios de inscripción en el registro de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho

3.1. *Formulario virtual para la inscripción en el registro de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro.*

3.2. *Formulario virtual para la renovación de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro.*

4. Formularios de inscripción en el registro veedurías ciudadanas (Ley 850 de 2003).

4.1. *Formulario virtual para la inscripción de veedurías ciudadanas (Ley 850 de 2003).*

4.2. *Formulario virtual para la renovación de veedurías ciudadanas (Ley 850 de 2003).*

5. Formularios del Registro Único de Proponentes (RUP):

5.1. Formularios de inscripción del registro único de proponentes:

5.1.1. *Formulario virtual para la inscripción de personas jurídicas no inscritas previamente en otros registros.*

5.1.2. *Formulario virtual para la inscripción de personas naturales no inscritas en el registro mercantil.*

5.1.3. *Formulario virtual para la inscripción de sociedades extranjeras con sucursal en Colombia.*

5.1.4. *Formulario virtual para la inscripción de personas jurídicas en el registro único de proponentes ya inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro.*

5.1.5. *Formulario virtual para la inscripción en el registro único de proponentes de personas naturales ya inscritas en el registro mercantil.*

5.2. Formularios de renovación del registro único de proponentes:

5.2.1. *Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas jurídicas no inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro*

5.2.2. *Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas naturales no inscritas en el registro mercantil*

5.2.3. *Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes sociedades extranjeras con sucursal en Colombia*

5.2.4. *Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas jurídicas inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro.*

5.2.5. *Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas naturales inscritas en el registro mercantil*

5.3. Formulario virtual para la cancelación de la inscripción en el Registro Único de Proponentes (RUP)

6. Formularios para otros trámites del RUES:

6.1. *Formulario virtual para el trámite de traslado de domicilio.* 6.2. *Formulario virtual para el ajuste de información financiera (cuando no corresponda a una renovación).*

7. Registro Nacional de Turismo (RNT)

7.1. *Formulario de inscripción o renovación del Registro Nacional de Turismo*

7.2. *Formulario de cancelación o suspensión del Registro Nacional de Turismo*

7.3. *Formulario de reactivación del Registro Nacional de Turismo*

8. Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza (RUNEOL):

8.1. *Formulario de inscripción del Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza*

8.2. *Formulario de renovación del Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza*

9. Registro de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.

9.1. *Formulario del Registro de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.*

9.2. *Formulario virtual para la renovación de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.*

10. Instrucciones generales para el diligenciamiento

10.1. Instrucciones generales para el diligenciamiento de los formularios de matrícula o registro

10.2. Instrucciones específicas para los formularios de matrícula del registro mercantil

10.3. Se deben realizar las siguientes precisiones en los siguientes formularios:

10.3.1. Formulario de matrícula de persona natural:

10.3.2. Formulario de matrícula de establecimiento de comercio, agencia o sucursal

10.3.3. Formularios de renovación del Registro Mercantil

10.3.4. Formularios de inscripción de entidades sin ánimo de lucro y entidades de la economía solidaria

10.3.5. Formulario de entidades sin ánimo de lucro

10.3.6. Formulario de entidades de la economía solidaria:

10.3.7. Instrucciones generales de los formularios de renovación del Registro Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

10.3.8. Instrucciones específicas de los formularios de inscripción en el registro de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro

11. Instrucciones Generales para los Formularios del Registro Único de Proponentes (RUP)

11.1. Instrucciones para los formularios virtuales de inscripción en el RUP

11.1.1. Para Proponentes con Inscripción Previa en el Registro Mercantil o ESAL

11.1.2. Para proponentes sin inscripción previa (Personas Naturales, Jurídicas y Sociedades Extranjeras)

11.1.3. Declaración Juramentada

11.1.4. Instrucciones específicas por bloque de información

11.2. Instrucciones para los formularios virtuales de renovación en el RUP

11.3. Instrucciones para la actualización de la información registrada

12. Instrucciones específicas para formularios de trámites generales RUES

12.1. Instrucciones para el formulario virtual de traslado de domicilio

12.2. Instrucciones para el formulario virtual de ajuste de información (fuera del periodo de renovación)

13. Instrucciones para el formulario virtual de inscripción y renovación en el registro nacional de turismo (RNT)

13.1. Selección del tipo de prestador y actividad económica

13.2. Información general y requisitos específicos del prestador

13.3. Ubicación, Declaraciones y Otra Información

13.4. Información Financiera

13.5. Suscripción y Renovación

14. Instrucciones para el formulario virtual de inscripción y renovación en el registro único nacional de entidades operadoras de libranza (RUNEOL)

14.1. Información General y Ubicación de la Entidad

14.2. Información sobre Estructuras y Operaciones Específicas

14.3. Suscripción y Renovación

15. Instrucciones para el formulario del Registro de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.

15.1. Información del registro

15.2. Información de la entidad sin ánimo de lucro en su país de origen

15.3. Información de la entidad sin ánimo de lucro extranjera con negocios permanentes en Colombia

15.4. Actividades económicas permanentes en Colombia

15.5. Información financiera referente a los negocios permanentes que desarrolla la entidad sin ánimo de lucro extranjera en Colombia

CONTENIDO MÍNIMO DE LOS FORMULARIOS VIRTUALES DEL RUES

1. FORMULARIOS DEL REGISTRO MERCANTIL:

1.1. Contenido mínimo de los formularios de matrícula del Registro Mercantil

A continuación se enuncian los contenidos mínimos de cada uno de los formularios necesarios para adelantar los trámites de matrícula del Registro Mercantil:

1.1.1. Formulario virtual para la matrícula de persona jurídica

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique la Razón social de la persona jurídica que se matricula.	Razón social:
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela.	Sigla:
Ubicación y datos generales Información general y para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección comercial de la persona jurídica. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección comercial: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica.	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica.	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica.	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona jurídica, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la persona jurídica ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	diligenciar el código SHD.	Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual espera percibir mayores ingresos por actividad ordinaria o si la persona jurídica ya inició actividades, indique el código CIIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el año inmediatamente anterior.	Clase _ _ _ _ SHD_
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica.	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica.	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF:
	¿Cómo está compuesto el capital de la persona jurídica? (público/privado - nacional/extranjero)	1. Nacional 1.1. Público _ % 1.2. Privado _ % 2. Extranjero 2.1. Público _ % 1.2. Privado _ %
	Indique el porcentaje de las mujeres en el capital social de la persona jurídica.	_____ %
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en su capital social. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitano/a (ROM) _____ % 2. Raizal del Archipiélago _____ % 3. Palenquero/a _____ % 4. Negro/a, Afrodescendiente, Afrocolombiano/a _____ % 5. Indígena _____ % Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA										
Otra información del empresario	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta la empresa?	Número de empleados: _____										
	Del número total de empleados, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____										
	Del número total de empleados, Indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____										
	¿Cuál es el número total de cargos directivos que tiene la empresa?	Número total de cargos directivos: _____										
	¿Cuántos de los cargos directivos son ocupados por mujeres?	Número de cargos directivos ocupados por mujeres: _____										
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____										
Declaro que la empresa es familiar en los términos de la Ley 2495 de 2025 y cumpliendo con los requisitos allí establecidos	SI _ NO _ Cuando se diligencie "SI" capturar la siguiente información: Certifico que los siguientes socios/accionistas, hacen parte de un mismo núcleo familiar, que son titulares y representan la mitad más uno o más de las cuotas, acciones o participaciones en que se divide el capital de la sociedad:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de identificación</th><th>Número de identificación</th><th>Nombre socio/accionista</th><th>Número de acciones/cuotas o participaciones</th><th>Parentesco</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Tipo de identificación	Número de identificación	Nombre socio/accionista	Número de acciones/cuotas o participaciones	Parentesco					
Tipo de identificación	Número de identificación	Nombre socio/accionista	Número de acciones/cuotas o participaciones	Parentesco								

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA															
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>															
	Indique si la persona jurídica tiene la condición de Sociedad BIC. (Marque X solo si la persona jurídica cumple esta condición)	SI _															
Información Ley 1780 de 2016	¿Declara bajo la gravedad de juramento que cumple con los requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios de su artículo 3?	SI _ NO _															
Información con destino a otras entidades	Información sobre el perfil fiscal: Indique los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN.	Códigos de responsabilidades tributarias: _____															
Manifestación relativa al desarrollo de emprendimientos sociales	Teniendo en cuenta la definición legal establecida en el artículo 3 de la Ley 2234 de 2022 y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrolla (n) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):	SI _ NO _ Si la respuesta es "SI" capturar la siguiente información: ¿En qué categoría desarrolla su emprendimiento social? Paz y derechos humanos ____ Reducción de pobreza y desigualdad ____ Ambiente y desarrollo sostenible ____ Oficios y ocupaciones de la Economía Popular ____ Otros ____ ¿Qué población se beneficia de su Emprendimiento Social? Población rural y urbana clasificada en el SISBEN (A,B,C) ____ Personas en proceso de reincorporación, reintegración y reintegración especial ____ Migrantes, retornados o colombianos en comunidades de acogida ____ Pueblos y comunidades indígenas, ROM y Negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras ____ Población por hechos victimizantes del conflicto armado ____ Personas con discapacidad ____															

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA	
		Participantes de la Economía Popular ____ Otros ____ Cuál ____	
Manifestación de situación de control Decreto 667 de 2018 (solo para sociedades por acciones simplificadas que se constituyen por un único accionista persona natural)	Indicar fecha de la configuración de la situación de control	(día/mes/año)	
	Indicar los datos de la sociedad por acciones simplificada, recién constituida y en condición de subordinación:	Nombre sociedad subordinada	
		Domicilio sociedad subordinada	
		Nacionalidad sociedad subordinada	
		Actividad sociedad subordinada	
	Indicar los datos del accionista único persona natural	Presupuesto legal que da lugar a la situación de control	
Nombre			
Domicilio			
Nacionalidad			
Manifestación de no existencia de situación de control (decreto 667 de 2018)	Indicar cuales son las razones por las cuales, si bien soy el accionista único persona natural, considero que no soy el controlante de la sociedad.	Espacio para indicar las razones de no configuración de situación de control por parte del accionista único persona natural. Máximo 500 caracteres.	
	¿Considera que otra persona es la controlante?	SI _ NO _ En caso afirmativo, diligencie los datos de esa persona: - Nombre: _____ - Número de identificación: _____	
	Indicar el nombre del Accionista		
	Indicar dirección de notificación	Dirección: Correo electrónico:	
	Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo.	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

1.1.2. Formulario virtual para la matrícula de persona natural

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique el nombre y apellidos completos de la persona natural que se matricula.	Nombre y apellidos:
	Relacione su tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación, así como la fecha y lugar de expedición de este documento.	Tipo de documento de identificación: Número de documento de identificación: _____ Fecha de expedición: _____ Lugar de expedición: _____
	¿Cuál es su fecha de nacimiento?	Fecha: AAAA/MM/DD
	¿Cuál es su nacionalidad?	Nacionalidad:
	Indique su género.	F _ M _
	Su respuesta a esta pregunta es facultativa toda vez que se trata de un dato sensible, por lo que no está obligado a responder. La finalidad de la pregunta es contar con información estadística como insumo que podrá ser utilizado en la generación de políticas públicas. De esta manera, si desea contestar indique ¿si se autoreconoce como perteneciente a un grupo étnico?	SI _ NO _ Si su respuesta fue afirmativa indique el grupo étnico al que pertenece: 1. Gitano/a (ROM) _____ 2. Raizal del Archipiélago _____ 3. Palenquero/a _____ 4. Negro/a, Afrodescendiente, Afrocolombiano/a _____ 5. Indígena _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: _____ ¿Autorizo de manera previa, expresa e informada el tratamiento de estos datos para las finalidades aquí señaladas? Acepto _ No acepto _
Ubicación y datos generales Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección comercial de la persona natural. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección comercial: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona natural.	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona natural.	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona natural. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona natural.	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona natural, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la persona natural ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona natural. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual espera percibir mayores ingresos por actividad ordinaria o si la persona jurídica ya inició actividades, indique el código CIIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período.	Clase _ _ _ _
	Describa de manera breve o resumida la actividad económica a la que se dedica la persona natural (Máximo 1.000 caracteres).	Actividad económica del comerciante: _____ _____
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona natural.	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona natural.	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona natural?	Grupo NIIF _____
Otra información del empresario	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta la empresa?	Número de empleados: _____
	Del número total de empleados, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____
	Indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
Información Ley 1780 de 2016	¿Declara bajo la gravedad de juramento que cumple con los requisitos establecidos en la Ley 1780 de 2016 para acceder a los beneficios del su artículo 3?	SI _ NO _
Información con destino a otras entidades	Indique los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN - si la persona natural no tiene RUT.	Códigos de responsabilidades tributarias: _____
Manifestación relativa al desarrollo de emprendimientos sociales	Teniendo en cuenta la definición legal mencionada y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrolla (n) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):	SI _ NO _ Si la respuesta es "SI" capturar la siguiente información: ¿En qué categoría desarrolla su emprendimiento social? Paz y derechos humanos _____ Reducción de pobreza y desigualdad _____ Ambiente y desarrollo sostenible _____ Oficios y ocupaciones de la Economía Popular _____ Otros _____ ¿Qué población se beneficia de su Emprendimiento Social? Población rural y urbana clasificada en el SISBEN (A,B,C) _____ Personas en proceso de reincorporación, reintegración y reintegración especial _____ Migrantes, retornados o colombianos en comunidades de acogida _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Pueblos y comunidades indígenas, ROM y Negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras ____ Población por hechos victimizantes del conflicto armado ____ Personas con discapacidad ____ Participantes de la Economía Popular ____ Otros ____ Cuál ____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación persona natural, quien diligencia este formulario y fírmelo.	Nombre de la persona natural: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

1.1.3. Formulario virtual para la matrícula de establecimiento de comercio, sucursal o agencia

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Elija la categoría de establecimiento que va a matricular.	Establecimiento de comercio _ Sucursal _ Agencia _
Identificación	Indique el nombre del establecimiento de comercio/sucursal/agencia que se matricula.	Nombre:
Ubicación y datos generales Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección comercial. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección comercial: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto del establecimiento de comercio/sucursal/agencia.	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Si el propietario no se encuentra matriculado/inscrito en alguno de los Registros Públicos a cargo de las Cámaras de Comercio, por favor indique el correo electrónico.	Correo electrónico del propietario:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial o administrativa. Municipio/Departamento/Barrio. Solo para sucursales y agencias.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa. Solo para sucursales y agencias.	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo? Solo para sucursales y agencias.	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta el establecimiento de comercio, sucursal o agencia, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la se ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU de la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, que se desarrollan en el establecimiento/sucursal/agencia. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_
	Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento de comercio/sucursal/agencia (Máximo 500 caracteres)	Actividad económica:
Información del(os) propietario(s)	Indique la razón social o nombre y apellidos completos del propietario o los propietarios del establecimiento de comercio/sucursal/agencia. Si son varios, indicar el porcentaje de participación de cada uno	Nombre y apellidos o Razón social del propietario: 1. _____ _____% 2. _____ _____% 3. _____ _____%
	Indique el tipo (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación del propietario del establecimiento de comercio/sucursal/agencia	Propietario 1: Tipo de documento de identificación: _____ _____ Número de documento de identificación: _____ Propietario 2: Tipo de documento de identificación: _____ _____ Número de documento de identificación: _____ Propietario 3: Tipo de documento de identificación: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		_____ Número de documento de identificación: _____
	Diligencie la información referente al propietario y si son varios marque con una X si es sociedad de hecho o copropiedad.	Único propietario _ Sociedad de hecho _ Copropietario _
	Información del propietario no matriculado/inscrito en las Cámaras de Comercio	
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección comercial del propietario. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección comercial del propietario: Municipio: _____ Departamento: _____
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto del propietario	Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____
	Indique el correo electrónico del propietario	Correo electrónico del propietario: _____
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial del propietario. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección de notificación judicial del propietario: Municipio: _____ Departamento: _____
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa del propietario	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa: _____
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
Información financiera	¿Cuál es el valor de los activos vinculados al establecimiento de comercio/sucursal/agencia?	\$ _____
Otra información del establecimiento de comercio/sucursal/agencia	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta el establecimiento de comercio/sucursal/agencia?	Número de empleados: _____
	Del total de empleados con los que cuenta el establecimiento de comercio/sucursal/agencia, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica o persona natural propietario del establecimiento de comercio/sucursal/agencia, quien diligencia este formulario y firmelo.	Nombre: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

1.2. Contenido mínimo de los formularios de renovación del Registro Mercantil

A continuación se enuncian los contenidos mínimos de cada uno de los formularios necesarios para adelantar los trámites de renovación del Registro Mercantil:

1.2.1. Formulario virtual de renovación de persona jurídica

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación de la matrícula mercantil de la persona jurídica:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
Información del registro	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _____
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período.	Clase _____
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica.	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica.	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Utilidad / Pérdida Operacional \$ ____ Resultado del Período \$ ____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____
	Indique el porcentaje de las mujeres en el capital social de la persona jurídica.	_____%
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en su capital social. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitano/a (ROM) ____% 2. Raizal del Archipiélago ____% 3. Palenquero/a ____% 4. Negro/a, Afrodescendiente, Afrocolombiano/a ____% 5. Indígena ____% Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
Información Ley 1780 de 2016	Solo en caso de ser su primera renovación y habiéndose acogido a los beneficios de la Ley 1780 de 2016 al momento de su matrícula, ¿manifiesta bajo la gravedad de juramento que mantiene el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.2.41.5.2. del Decreto 1074 de 2015, reglamentario de la Ley 1780 de 2016?	CUMPLO _ NO CUMPLO _
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

1.2.2. Formulario virtual de renovación de persona natural

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación de la matrícula mercantil de la persona:	No. Matrícula _____ No. Documento de Identidad _____ Nombre _____ Nit _____ DV _____
Información del registro	Indique el año que va a renovar.	Año que renueva _____
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona natural.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _ _ _ _
	Describa de manera breve o resumida la actividad económica a la que se dedica la persona natural (Máximo 1.000 caracteres)	Actividad económica del comerciante:
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona natural	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona natural	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona natural?	Grupo NIIF
Información Ley 1780 de 2016	Solo en caso de ser su primera renovación y habiéndose acogido a los beneficios de la Ley 1780 de 2016 al momento de su matrícula, ¿manifiesta bajo la gravedad de juramento que mantiene el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2.2.41.5.2. del Decreto 1074 de 2015, reglamentario de la Ley 1780 de 2016?	CUMPLO _ NO CUMPLO _
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación persona natural, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre de la persona natural: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

1.2.3. Formulario virtual de renovación de establecimiento de comercio, sucursal o agencia.

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Relacione el número de matrícula mercantil o nombre del establecimiento de comercio/sucursal/agencia que va a renovar:	No. Matrícula _____ Nombre _____
	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _____
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU de la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, que se desarrollan en el establecimiento/sucursal/agencia .	Actividad principal CIIU 1 Clase _____ SHD_ Actividad secundaria CIIU 2 Clase _____ SHD_ Otras actividades CIIU 3 Clase _____ SHD_ Otras actividades CIIU 4 Clase _____ SHD_
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Describa de manera breve o resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento de comercio/sucursal/agencia (Máximo 500 caracteres)	Actividad económica: _____
Información financiera	¿Cuál es el valor de los activos vinculados al establecimiento de comercio/sucursal/agencia?	\$ _____
Otra información del establecimiento de comercio/sucursal/agencia	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta el establecimiento de comercio/sucursal/agencia?	Número de empleados: _____
	Del total de empleados con los que cuenta el establecimiento de comercio/sucursal/agencia, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte, Tarjeta de Identidad) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica o persona natural propietario del establecimiento de comercio/sucursal/agencia, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

2. FORMULARIOS DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA

2.1. Contenido mínimo de los formularios de inscripción del Registro de Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

A continuación se enuncia el contenido mínimo de los formularios necesarios para adelantar los trámites de inscripción de las Entidades Sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria:

2.1.1. Formulario virtual para la inscripción en el registro de entidades sin ánimo de lucro (asociaciones, corporaciones y fundaciones).

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	¿Qué tipo de persona jurídica se va a inscribir?	Asociación _ Corporación _ Fundación _
	Indique el código específico para el tipo de Entidad sin Ánimo de Lucro que se inscribe (Ver códigos en instrucciones)	Tipo específico _ _
Información Clasificación Asociaciones Campesinas / Asociaciones Agropecuarias	Indique el carácter de la Asociación Campesina / Asociación Agropecuaria, de acuerdo con la cobertura territorial contemplada en sus estatutos	Nacional _ Territorial: _ Departamental _ Regional _ Municipal _ Distrital _
	Si está federada o confederada, indique el grado correspondiente	Primer grado _ Segundo grado _ Tercer grado _
	Marque con una X si la Asociación Campesina / Asociación Agropecuaria de PRIMER GRADO se constituye en su totalidad por campesinas y campesinos que cumplan con alguna de las condiciones establecidas en el parágrafo segundo del artículo 5 de la Ley 2219 de 2022	NO _ SI _ Cuál: Víctima de la violencia _ Mujeres campesinas cabeza de familia _ Población PNIS u otros _ Comunidades habitantes de municipios PDET _
Identificación	Indique la Razón social de la persona jurídica que se inscribe	Razón social:
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla:
	Si ya cuenta con Número de Identificación Tributaria NIT, por favor indíquelo	No. NIT _ _ _ _ _ DV _
Ubicación y datos generales Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona jurídica, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la persona jurídica ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual espera percibir mayores ingresos por actividad ordinaria o si la persona jurídica ya inició actividades, indique el código CIIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _ _ _ _
Información financiera	Diligencie el estado de situación de la financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Otra información de la entidad	Indique el número de asociados que conforman la entidad	No. de Asociados: _____
	Del número del total de asociados ¿cuántas asociadas son mujeres?	No. de Asociadas mujeres: _____
	Del número del total de asociados ¿cuántos asociados son hombres?	No. de Asociados hombres: _____
	Del número total de asociados, ¿Indique si cuenta con asociados/miembros que conforman la entidad, pertenecientes a grupos étnicos? Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitano/a (ROM) _____ 2. Raizal del Archipiélago _____ 3. Palenquero/a _____ 4. Negro/a, Afrodescendiente, Afrocolombiano/a _____ 5. Indígena _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: _____
	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta la entidad?	Número de empleados: _____
	Del número total de empleados, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____
	Del número total de empleados, indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	¿Cuál es el número total de cargos directivos que tiene la entidad?	Número total de cargos directivos: _____
	¿Cuántos de los cargos directivos son ocupados por mujeres?	Número de cargos directivos ocupados por mujeres: _____
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Su entidad vincula a personas con alguna discapacidad?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a personas de grupos LGBTI?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a población afectada por el conflicto?	SI _ NO _ Si marco "SI" cual? Desplazados __ Víctimas __ Reinsertados __
	¿Cuenta con indicadores de gestión?	SI _ NO _
	¿Pertenece a un gremio?	SI _ NO _ Si marco "SI" indique cuál? _____
Entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control	Indique el nombre de la entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control sobre la de Entidad sin Ánimo de Lucro	Nombre de la entidad: _____
Información con destino a otras entidades	Indique los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN	Códigos de responsabilidades tributarias: _____
	¿Pertenece la entidad a algún régimen tributario especial?	Régimen Tributario: _____
Manifestación relativa al desarrollo de emprendimientos sociales	Teniendo en cuenta la definición legal mencionada y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrolla (n) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):	SI _ NO _ Si la respuesta es "SI" capturar la siguiente información: ¿En qué categoría desarrolla su emprendimiento social? Paz y derechos humanos __ Reducción de pobreza y desigualdad __ Ambiente y desarrollo sostenible __ Oficios y ocupaciones de la Economía Popular __ Otros __ ¿Qué población se beneficia de su Emprendimiento Social? Población rural y urbana clasificada en el SISBEN (A,B,C) __ Personas en proceso de reincorporación, reintegración y reintegración especial __

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Migrantes, retornados o colombianos en comunidades de acogida ____ Pueblos y comunidades indígenas, ROM y Negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras ____ Población por hechos victimizantes del conflicto armado ____ Personas con discapacidad ____ Participantes de la Economía Popular ____ Otros ____ Cuál ____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

2.1.2. Formulario virtual para la inscripción en el registro de entidades de la economía solidaria

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	¿Qué tipo de entidad de la economía solidaria se va a inscribir?	Cooperativa _ Precooperativa _ Fondo de empleados _ Entidad auxiliar del cooperativismo _ Asociación mutua _
	Indique el código específico para el tipo de entidad de la economía solidaria que se inscribe (Ver códigos en instrucciones)	Tipo específico _ _
Identificación	Indique la Razón social de la entidad de la economía solidaria que se inscribe	Razón social: _____
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla: _____
	Si ya cuenta con Número de Identificación Tributaria NIT, por favor indíquelo	No. NIT _ _ _ _ _ DV _
Ubicación y datos generales Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección: _____ Municipio: _____ Departamento: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la entidad de la economía solidaria	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la entidad de la economía solidaria	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la entidad de la economía solidaria.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la entidad de la economía solidaria	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona natural, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la persona natural ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Entidad acreditada que impartió el curso básico de economía solidaria	Indique el nombre de la entidad que acredita el curso básico de economía solidaria. Esta información no es obligatoria para las cooperativas y precooperativas.	Nombre de la entidad: _____
	Indique si ha remitido la documentación al ente de Inspección, Vigilancia y Control	SI _ NO _
	Requiere autorización de registro? (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria)	SI _ NO _ Si marco "SI" cual? _____
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la entidad de la economía solidaria.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual espera percibir mayores ingresos por actividad ordinaria o si la persona jurídica ya inició actividades, indique el código	Clase _ _ _ _

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	<i>CIIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período</i>	
Información financiera	<i>Diligencie el Estado de situación financiera de la entidad de la economía solidaria</i>	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	<i>Diligencie el Estado de resultados de la entidad de la economía solidaria</i>	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	<i>¿A cuál grupo NIIF pertenece la entidad de la economía solidaria?</i>	Grupo NIIF: _____
Otra información de la entidad	<i>Indique el número de asociados que conforman la entidad de la economía solidaria</i>	No. de Asociados: _____
	<i>Del número del total de asociados ¿cuántas asociadas son mujeres?</i>	No. de Asociadas mujeres: _____
	<i>Del número del total de asociados ¿cuántos asociados son hombres?</i>	No. de Asociados hombres: _____
	<i>Del número total de asociados, ¿Indique si cuenta con asociados/miembros que conforman la entidad, pertenecientes a grupos étnicos?</i> <i>Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).</i>	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as _____ 5. Indígenas _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	<i>¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta la entidad?</i>	Número de empleados: _____
	<i>Del número total de empleados, ¿cuántas son mujeres?</i>	Número de empleadas mujeres: _____
	<i>Del número total de empleados, indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos.</i> <i>Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).</i>	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) _____ 2. Raizales del Archipiélago _____ 3. Palenqueros/as _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as ____ 5. Indígenas ____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	¿Cuál es el número total de cargos directivos que tiene la entidad?	Número total de cargos directivos: ____
	¿Cuántos de los cargos directivos son ocupados por mujeres?	Número de cargos directivos ocupados por mujeres: ____
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) ____ 2. Raizales del Archipiélago ____ 3. Palenqueros/as ____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as ____ 5. Indígenas ____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	¿Su entidad vincula a personas con alguna discapacidad?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a personas de grupos LGBTI?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a población afectada por el conflicto?	SI _ NO _ Si marco "SI" cual? Desplazados ____ Víctimas ____ Reinsertados ____
	¿Cuenta con indicadores de gestión?	SI _ NO _
	Declaro que la entidad atiende el cumplimiento de las normas de cooperativismo	SI _ NO _
Pertenencia a Gremios	¿Pertenece a un gremio?	SI _ NO _ Si marco "SI" indique cuál? _____
Entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control	Indique el nombre de la entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control sobre la de Entidad sin Ánimo de Lucro	Nombre de la entidad: _____
Información con destino a otras entidades	Indique los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN	Códigos de responsabilidades tributarias: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Pertenece la entidad a algún régimen tributario especial?	Régimen Tributario:
Manifestación relativa al desarrollo de emprendimientos sociales	Teniendo en cuenta la definición legal mencionada y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrolla (n) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):	SI _ NO _ Si la respuesta es "SI" capturar la siguiente información: ¿En qué categoría desarrolla su emprendimiento social? Paz y derechos humanos __ Reducción de pobreza y desigualdad __ Ambiente y desarrollo sostenible __ Oficios y ocupaciones de la Economía Popular __ Otros __ ¿Qué población se beneficia de su Emprendimiento Social? Población rural y urbana clasificada en el SISBEN (A,B,C) __ Personas en proceso de reincorporación, reintegración y reintegración especial __ Migrantes, retornados o colombianos en comunidades de acogida __ Pueblos y comunidades indígenas, ROM y Negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras __ Población por hechos victimizantes del conflicto armado __ Personas con discapacidad __ Participantes de la Economía Popular __ Otros __ Cuál _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

2.2. Contenido mínimo de los formularios de renovación del Registro Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

A continuación se enuncian los contenidos mínimos de cada uno de los formularios necesarios para adelantar los trámites de renovación del Registro Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria:

2.2.1. Formulario virtual para la renovación del registro de entidades sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del registro de la persona jurídica:	No. de Inscripción _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _____
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica	Actividad principal CIIU 1 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _____ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _____
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF:
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

2.2.2. Formulario virtual para la renovación en el registro de entidades de la economía solidaria

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del registro de la persona jurídica:	No. de Inscripción _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _ _ _ _
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la entidad de la economía solidaria.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _ _ _ _
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____
Otra información de la entidad	Entidad acreditada que impartió el curso básico de la economía solidaria. Solo para cooperativas y precooperativas.	Entidad que impartió el curso: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

3. FORMULARIOS DE APODERADOS JUDICIALES DE ENTIDADES EXTRANJERAS DE DERECHO PRIVADO SIN ÁNIMO DE LUCRO

A continuación se enuncian los contenidos mínimos de cada uno de los formularios necesarios para adelantar los trámites de inscripción y renovación del registro de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro:

3.1. Contenido mínimo de los formularios de inscripción de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación de la entidad extranjera en su país de origen	Indique la razón social de la entidad extranjera sin ánimo de lucro	Razón social: _____
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla: _____
	Número de identificación en su país de origen (si lo tiene)	N. _____
	Nombres y apellidos del representante legal de la entidad extranjera e identificación	Nombre: _____ Identificación: _____
	Correo electrónico de la entidad extranjera	_____
Identificación de la entidad extranjera en Colombia	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal en el extranjero	Dirección en el extranjero: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de la entidad en Colombia. Municipio/Departamento.	Dirección en Colombia: _____ Municipio: _____ Departamento: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto:	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico	Correo electrónico:
	Indique el correo electrónico de notificación judicial o administrativa	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona natural, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la entidad extranjera sin ánimo de lucro. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF:
	Recibe dineros del Estado	SI ___ NO ___
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el nombre e identificación del mandatario, apoderado o representante legal que diligencia este formulario y fírmelo	Nombre: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ País: _____ Firma: _____

3.2. Contenido mínimo de los formularios de renovación de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación:	No. de Inscripción: _____, Razón social de la entidad extranjera: _____, NIT de la entidad extranjera: _____ DV: _____
	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _ _ _ _
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la entidad extranjera sin ánimo de lucro. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ ____ Otros Ingresos \$ ____ Costos de Ventas \$ ____ Gastos Operacionales \$ ____ Otros Gastos \$ ____ Gastos por Impuestos \$ ____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ ____ Resultado del Período \$ ____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____
	¿Lleva contabilidad regular de sus negocios?	SI ____ NO ____
	Recibe dineros del estado	SI ____ NO ____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el nombre e identificación del apoderado judicial que diligencia este formulario y firmelo	Nombre: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ País: _____ Firma: _____

4. FORMULARIOS DE VEEDURÍAS CIUDADANAS (Ley 850 de 2003)

A continuación se enuncian los contenidos mínimos de cada uno de los formularios necesarios para adelantar los trámites de inscripción y renovación del registro de veedurías ciudadanas:

4.1. Contenido mínimo del formulario virtual para la inscripción de veedurías ciudadanas (Ley 850 de 2003).

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Marque con una X el tipo de veeduría ciudadana que inscribe:	Veeduría Ciudadana _ Red de veedurías ciudadanas _
Identificación	Indique el nombre de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas	Nombre: _____
Ubicación y datos generales Información general Información para	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección: _____ Municipio: _____ Departamento: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
notificación judicial y administrativa	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
Información financiera	Indique el valor del activo total de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas	Activo Total:
Otra información de la entidad	Del número total de integrantes de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas Indique si cuenta con veedores, pertenecientes a grupos étnicos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 1. Gitanos/as (ROM) ____ 2. Raizales del Archipiélago ____ 3. Palenqueros/as ____ 4. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as ____ 5. Indígenas ____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la veeduría ciudadana/red de veedurías ciudadanas, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
gravedad de juramento		Firma: _____

4.2. Contenido mínimo para el formulario virtual para la renovación de veedurías ciudadanas (Ley 850 de 2003)

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación:	No. de Inscripción: _____, Razón social de la veeduría o red de veedurías: _____, NIT de la veeduría o red de veedurías: _____ DV: _____
	Indique el año que va a renovar.	Año que renueva _ _ _ _
Actividades Económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal y las secundarias a las que se dedica la veeduría.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la veeduría.	Activo Total _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo y número de identificación del Apoderado Judicial, quien diligencia este formulario y fírmelo.	Nombre del representante legal: Tipo de documento de identificación: Número de documento de identificación: Firma:

5. FORMULARIOS DEL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP):

5.1. Contenido mínimo de los formularios de matrícula del registro único de proponentes:

5.1.1. Formulario virtual para la inscripción de personas jurídicas no inscritas previamente en otros registros.

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique la Razón social de la persona jurídica que se inscribe	Razón social:
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla:
	Indique el Número de Identificación Tributaria NIT de la persona jurídica	NIT: _____ DV: _____
Ubicación y datos generales Información general Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal de la persona jurídica. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección comercial: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona natural, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la persona natural ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la persona jurídica?	Gran empresa _ Mediana empresa _ Pequeña empresa _ Microempresa _
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
	Indique los gastos de intereses	\$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = Pasivo Corriente (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Gastos de Intereses * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.																
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Patrimonio (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
Clasificación	Relacione los códigos de las clasificaciones de los bienes, obras y servicios (UNSPSC) que ofrecerá a las entidades estatales. Hasta el tercer nivel, segmento/familia/clase	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															
Capacidad jurídica	Indique la fecha de reconocimiento o adquisición de su personería jurídica (Año/Mes/Día)	Fecha de reconocimiento o adquisición de su personería jurídica: (Año/Mes/Día)																
	Relacione la clase de documento idóneo que prueba el reconocimiento o adquisición de su personería jurídica	Clase de documento:																
	Indique el número y fecha del documento idóneo que prueba el reconocimiento o adquisición de su personería jurídica	No. del documento: Fecha del documento:																
	Indique quién expidió el documento que prueba el reconocimiento o adquisición de la personería jurídica	Expedido por:																

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA															
	Relacione la duración de la persona jurídica	Indefinida _ Hasta: (Año/Mes/Día)															
Representación legal	Indique el nombre del representante legal de la persona jurídica	Nombre del Representante Legal:															
	Diligencie el tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, NIT, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica	Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____															
	Relacione las facultades y limitaciones del representante legal de la persona jurídica	Facultades y limitaciones del Representante Legal:															
Experiencia (Relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita)	Indique el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado que incluye	No. consecutivo del reporte del contrato ejecutado: _ _ _															
	La experiencia del contrato reportado fue ejecutada por:	El Proponente _ Accionista, socio o constituyente del proponente (si la constitución del proponente es menos a 3 años) _ Consortio, unión temporal o sociedad en las cuales el proponente tenga o haya tenido participación _															
	Indique el nombre del contratista	Nombre del contratista:															
	Indique el nombre del contratante	Nombre del contratante:															
	Relacione el valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV. (Indique la cifra con 2 decimales, sin aproximaciones)	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV:															
	Para el caso de consorcios y uniones temporales ¿Cuál fue el porcentaje de participación de quien aporta la experiencia, en el valor ejecutado?	Porcentaje de participación en el valor ejecutado: _____ %															
	Relacione los códigos de bienes, obras o servicios, identificados con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) hasta el tercer nivel, correspondientes al	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00			
Segmento	Familia	Clase	Producto														
			00														
			00														
			00														

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																																														
	objeto ejecutado en el contrato reportado																																															
Empresas que forman parte del grupo empresarial al o la situación de control	Manifieste si usted ejerce alguna situación de control (directa/indirecta) sobre alguna sociedad inscrita en el registro mercantil o forma parte de un grupo empresarial	<i>Situación de Control</i> SI _ NO _ <i>Si respondió "SI", favor reportar la información de las sociedad o sociedades de las cuales es usted controlante o grupo empresarial del cual hace parte.</i> <i>Identificación de los miembros</i> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nombre</th><th rowspan="2">Identificación</th><th rowspan="2">Domicilio</th><th colspan="2">Grupo Empresarial Marque con una (X)</th><th colspan="2">Situación de Control Marque con una X</th></tr> <tr> <th>Matriz</th><th>Subordinada</th><th>Control ante</th><th>Controlada</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo Empresarial Marque con una (X)		Situación de Control Marque con una X		Matriz	Subordinada	Control ante	Controlada																																			
Nombre	Identificación	Domicilio				Grupo Empresarial Marque con una (X)		Situación de Control Marque con una X																																								
			Matriz	Subordinada	Control ante	Controlada																																										
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____																																														

5.1.2. Formulario virtual para la inscripción de personas naturales no inscritas en el registro mercantil

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique el nombre y apellidos completos de la persona natural que se inscribe	Nombre y apellidos:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Diligencie el tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación de la persona natural	Tipo de documento de identificación: Número de documento de identificación: _____
	Indique el Número de Identificación Tributaria NIT de la persona natural	NIT: _____ DV: _____
Ubicación y datos generales Información general Información para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal de la persona natural. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección comercial: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona natural	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona natural	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona natural. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona natural	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona natural, si las tiene.	Redes sociales:
	Indique la página web a través de la cual la	Página web:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																
	persona natural ejerce la actividad económica, si la tiene.																	
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la persona jurídica?	Gran empresa _ Mediana empresa _ Pequeña empresa _ Microempresa _																
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)																
	Indique el activo corriente	\$ _____																
	Indique el activo total	\$ _____																
	Indique el pasivo corriente	\$ _____																
	Indique el pasivo total	\$ _____																
	Indique el patrimonio	\$ _____																
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____																
	Indique los gastos de intereses	\$ _____																
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Gastos de Intereses</u> * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.																
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Patrimonio</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
Clasificación	Relacione los códigos de las clasificaciones de los bienes, obras y servicios (UNSPSC) que ofrecerá a las entidades estatales.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA															
	Hasta el tercer nivel, segmento/familia/clase																
Experiencia (Relacione los contratos ejecutados que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita)	Indique el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado que incluye	No. consecutivo del reporte del contrato ejecutado: _ _ _															
	La experiencia del contrato reportado fue ejecutada por:	El Proponente _ Consortio, unión temporal o sociedad en las cuales el proponente tenga o haya tenido participación _															
	Indique el nombre del contratista	Nombre del contratista:															
	Indique el nombre del contratante	Nombre del contratante:															
	Relacione el valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV. (Indique la cifra con 2 decimales, sin aproximaciones)	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV:															
	Para el caso de consorcios y uniones temporales ¿Cuál fue el porcentaje de participación del proponente, en el valor ejecutado?	Porcentaje de participación en el valor ejecutado: _____ %															
Relacione los códigos de bienes, obras o servicios, identificados con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) hasta el tercer nivel, correspondientes al objeto ejecutado en el contrato reportado	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto														
			00														
			00														
			00														

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																																														
Empresas que forman parte del grupo empresarial al o la situación de control	Manifieste si usted ejerce alguna situación de control (directa/indirecta) sobre alguna sociedad inscrita en el registro mercantil o forma parte de un grupo empresarial	<i>Situación de Control</i> SI _ NO _ <i>Si respondió "SI", favor reportar la información de las sociedad o sociedades de las cuales es usted controlante o grupo empresarial del cual hace parte.</i> <i>Identificación de los miembros</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nombre</th> <th rowspan="2">Identificación</th> <th rowspan="2">Domicilio</th> <th colspan="2">Grupo Empresarial Marque con una (X)</th> <th colspan="2">Situación de Control Marque con una X</th> </tr> <tr> <th>Matriz</th> <th>Subordinada</th> <th>Controlante</th> <th>Controlada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo Empresarial Marque con una (X)		Situación de Control Marque con una X		Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada																																			
Nombre	Identificación	Domicilio				Grupo Empresarial Marque con una (X)		Situación de Control Marque con una X																																								
			Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada																																										
Información de quien suscribe el	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número	Nombre de la persona natural: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____																																														

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
formulario o bajo la gravedad de juramento	de identificación de la persona natural, quien diligencia este formulario y firmelo	Firma: _____

5.1.3. Formulario virtual para la inscripción de sociedades extranjeras con sucursal en Colombia

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique la Razón social de la sociedad extranjera que se inscribe	Razón social: _____
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla: _____
	Indique el Número de Identificación Tributaria NIT de la sociedad extranjera	NIT: _____ DV: _____
	¿Cuál es el país de origen de la sociedad extranjera?	País de origen: _____
Ubicación y datos generales Información general para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de domicilio principal de la Sucursal en Colombia. Municipio/Departamento/Barrio	Dirección comercial: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
	¿En qué país se encuentra el domicilio principal de la sociedad extranjera?	País: _____
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la sociedad extranjera	Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____
	Indique el correo electrónico de la sociedad extranjera	Correo electrónico: _____
	Indique el correo electrónico de la sucursal en Colombia.	Correo electrónico de la sucursal: _____
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la sociedad extranjera. País/Municipio/Departamento/Barrio	Dirección para notificación judicial: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la sociedad extranjera	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa: _____
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la sociedad extranjera, si las tiene.	Redes sociales: _____
	Indique la página web a través de la cual la sociedad extranjera ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web: _____
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la sociedad extranjera?	Gran empresa _ Mediana empresa _

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																
		Pequeña empresa _ Microempresa _																
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)																
	Indique el activo corriente	\$ _____																
	Indique el activo total	\$ _____																
	Indique el pasivo corriente	\$ _____																
	Indique el pasivo total	\$ _____																
	Indique el patrimonio	\$ _____																
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____																
	Indique los gastos de intereses	\$ _____																
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	$\text{Activo Corriente} = \text{Pasivo Corriente}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	$\text{Pasivo Total} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Gastos de Intereses} *$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.																
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Patrimonio}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
Clasificación	Relacione los códigos de las clasificaciones de los bienes, obras y servicios (UNSPSC) que ofrecerá a las entidades estatales. Hasta el tercer nivel, segmento/familia/clase	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															
Capacidad jurídica	Indique la fecha de reconocimiento o adquisición de su personería jurídica (Año/Mes/Día)	Fecha de reconocimiento o adquisición de su personería jurídica: (Año/Mes/Día)																
	Relacione la clase de documento idóneo que prueba el reconocimiento o adquisición de su personería jurídica	Clase de documento:																
	Indique el número y fecha del documento idóneo que prueba el reconocimiento o adquisición de su personería jurídica	No. del documento: Fecha del documento:																
	Indique quién expidió el documento que prueba el reconocimiento o adquisición de la personería jurídica	Expedido por:																

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA															
Representación legal	Indique el nombre del representante legal de la sociedad extranjera	Nombre del Representante Legal: _____															
	Diligencie el tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, NIT, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la sociedad extranjera	Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____															
	Relacione las facultades y limitaciones del representante legal de la sociedad extranjera	Facultades y limitaciones del Representante Legal: _____															
Experiencia (Relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita)	Indique el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado que incluye	No. consecutivo del reporte del contrato ejecutado: _____															
	La experiencia del contrato reportado fue ejecutada por:	El Proponente _____ Accionista, socio o constituyente del proponente (si la constitución del proponente es menos a 3 años) _____ Consorcio, unión temporal o sociedad en las cuales el proponente tenga o haya tenido participación _____															
	Indique el nombre del contratista	Nombre del contratista: _____															
	Indique el nombre del contratante	Nombre del contratante: _____															
	Relacione el valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV. (Indique la cifra con 2 decimales, sin aproximaciones)	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: _____															
	Para el caso de consorcios y uniones temporales ¿Cuál fue el porcentaje de participación de quien aporta la experiencia, en el valor ejecutado?	Porcentaje de participación en el valor ejecutado: _____%															
	Relacione los códigos de bienes, obras o servicios, identificados con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) hasta el tercer nivel, correspondientes al objeto ejecutado en el contrato reportado	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00			
Segmento	Familia	Clase	Producto														
			00														
			00														
			00														
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la sociedad extranjera, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____															

5.1.4. Formulario virtual para la inscripción de personas jurídicas en el registro único de proponentes ya inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique la Razón social de la persona jurídica que se inscribe	Razón social: _____
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla: _____
	Indique el Número de Identificación Tributaria NIT de la persona jurídica	NIT: _____ DV: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)																
	Indique el activo corriente	\$ _____																
	Indique el activo total	\$ _____																
	Indique el pasivo corriente	\$ _____																
	Indique el pasivo total	\$ _____																
	Indique el patrimonio	\$ _____																
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____																
	Indique los gastos de intereses	\$ _____																
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	$\text{Activo Corriente} = \text{Pasivo Corriente}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	$\text{Pasivo Total} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Gastos de Intereses} *$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.																
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Patrimonio}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
Clasificación	Relacione los códigos de las clasificaciones de los bienes, obras y servicios (UNSPSC) que ofrecerá a las entidades estatales. Hasta el tercer nivel, segmento/familia/clase	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															
Experiencia (Relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita)	Indique el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado que incluye	No. consecutivo del reporte del contrato ejecutado:																
	La experiencia del contrato reportado fue ejecutada por:	El Proponente _ Accionista, socio o constituyente del proponente (si la constitución del proponente es menos a 3 años) _ Consorcio, unión temporal o sociedad en las cuales el proponente tenga o haya tenido participación _																
	Indique el nombre del contratista	Nombre del contratista:																
	Indique el nombre del contratante	Nombre del contratante:																

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA															
	Relacione el valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV. (Indique la cifra con 2 decimales, sin aproximaciones)	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV:															
	Para el caso de consorcios y uniones temporales ¿Cuál fue el porcentaje de participación de quien aporta la experiencia, en el valor ejecutado?	Porcentaje de participación en el valor ejecutado: _____%															
	Relacione los códigos de bienes, obras o servicios, identificados con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) hasta el tercer nivel, correspondientes al objeto ejecutado en el contrato reportado	<table><tr><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr></table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00			
Segmento	Familia	Clase	Producto														
			00														
			00														
			00														
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____															

5.1.5. Formulario virtual para la inscripción en el registro único de proponentes de personas naturales ya inscritas en el registro mercantil.

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación	Indique el nombre y apellidos completos de la persona natural que se inscribe	Nombre y apellidos:
	Diligencie el tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación de la persona natural	Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____
	Indique el Número de Identificación Tributaria NIT de la persona natural	NIT: _____ DV: _____
	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
	Indique los gastos de intereses	\$ _____
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Gastos de Intereses</u> * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA																
		<i>*De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.</i>																
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Patrimonio (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)																
Clasificación	Relacione los códigos de las clasificaciones de los bienes, obras y servicios (UNSPSC) que ofrecerá a las entidades estatales. Hasta el tercer nivel, segmento/familia/clase	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															
Experiencia (Relacione los CONTRATOS EJECUTADOS que deben corresponder a los bienes, obras y servicios de la experiencia que acredita)	Indique el número consecutivo del reporte del contrato ejecutado que incluye	No. consecutivo del reporte del contrato ejecutado: _____																
	La experiencia del contrato reportado fue ejecutada por:	El Proponente _____ Consorcio, unión temporal o sociedad en las cuales el proponente tenga o haya tenido participación _____																
	Indique el nombre del contratista	Nombre del contratista: _____																
	Indique el nombre del contratante	Nombre del contratante: _____																
	Relacione el valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV. (Indique la cifra con 2 decimales, sin aproximaciones)	Valor del contrato ejecutado expresado en SMMLV: _____																
	Para el caso de consorcios y uniones temporales ¿Cuál fue el porcentaje de participación del proponente, en el valor ejecutado?	Porcentaje de participación en el valor ejecutado: _____ %																
	Relacione los códigos de bienes, obras o servicios, identificados con el clasificador de bienes y servicios (UNSPSC) hasta el tercer nivel, correspondientes al objeto ejecutado en el contrato reportado	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>00</td></tr> </tbody> </table>	Segmento	Familia	Clase	Producto				00				00				00
Segmento	Familia	Clase	Producto															
			00															
			00															
			00															
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación de la persona natural, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre de la persona natural: _____																
		Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____																

5.2. Contenido Mínimo de los formularios para la renovación del registro único de proponentes:

5.2.1. Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas jurídicas no inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Relacione el número de inscripción del proponente a renovar	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del proponente:	Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la persona jurídica?	Gran empresa _____ Mediana empresa _____ Pequeña empresa _____ Microempresa _____
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Indique los gastos de intereses	\$ _____
	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Gastos de Intereses</u> * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Patrimonio</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
Información de quien suscribe el formulario bajo la	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante	Nombre del representante legal: _____ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
gravedad de juramento	legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

5.2.2. Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas naturales no inscritas en el registro mercantil

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Relacione el número de inscripción del proponente persona natural a renovar	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del proponente:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ Tipo de identificación : _____ Número de identificación: _____ DV: _____
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la persona natural?	Gran empresa _ Mediana empresa _ Pequeña empresa _ Microempresa _
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
	Indique los gastos de intereses	\$ _____
	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Gastos de Intereses * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, el indicador de razón de cobertura de intereses se debe calcular, para cada grupo, de acuerdo con el concepto del Consejo

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Técnico de la Contaduría Pública No. 2017-261 del 21 de marzo de 2017.
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Patrimonio (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación de la persona natural, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre de la persona natural: _____
		Tipo de documento de identificación: _____
		Número de documento de identificación: _____
		Firma: _____

5.2.3. Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes sociedades extranjeras con sucursal en Colombia

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del registro	Relacione el número de inscripción del proponente a renovar	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del proponente:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
	¿Cuál es el país de origen de la sociedad extranjera?	País _____
Tamaño de la empresa	¿Cuál es el tamaño empresarial de la sociedad extranjera?	Gran empresa _ Mediana empresa _ Pequeña empresa _ Microempresa _
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Indique los gastos de intereses	\$ _____
	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = <u>Gastos de Intereses</u> *

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Patrimonio (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la sociedad extranjera, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

5.2.4. Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas jurídicas inscritas en el registro mercantil o en el registro de entidades sin ánimo de lucro

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Indique el número de inscripción del proponente que se renueva	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación de la matrícula del proponente:	No. Matrícula: _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
Capacidad financiera (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	<u>Pasivo Total</u> = <u>Activo Total</u> (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Gastos de Intereses * (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Patrimonio (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	<u>Utilidad o Pérdida Operacional</u> = Activo Total (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

5.2.5. Formulario virtual para la renovación en el registro único de proponentes personas naturales inscritas en el registro mercantil

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Indique el número de inscripción del proponente que se renueva	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación de la matrícula del proponente:	No. Inscripción _____ Razón social: _____ Tipo de identificación: _____ Número de identificación: _____ DV: _____
Información financiera (Utilice puntos para miles y coma para decimales, sin aproximaciones)	Relacione la fecha de corte de la información financiera (Año/Mes/Día)	Fecha de corte: (Año/Mes/Día)
	Indique el activo corriente	\$ _____
	Indique el activo total	\$ _____
	Indique el pasivo corriente	\$ _____
	Indique el pasivo total	\$ _____
	Indique el patrimonio	\$ _____
	Indique la utilidad/pérdida operacional	\$ _____
Capacidad financiera	Indique los gastos de intereses	\$ _____
	Diligencie el resultado del índice de liquidez	<u>Activo Corriente</u> = <u>Pasivo Corriente</u>

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
(Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)		(Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado del Índice de endeudamiento	$\text{Pasivo Total} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Diligencie el resultado de la razón de cobertura de intereses	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Gastos de Intereses} *$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones) *De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF, 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.
Capacidad Organizacional (Indique las cifras con 2 decimales, sin aproximaciones)	Relacione el resultado de la rentabilidad del patrimonio	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Patrimonio}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
	Relacione el resultado de la rentabilidad del activo	$\text{Utilidad o Pérdida Operacional} = \text{Activo Total}$ (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del proponente persona natural, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre de la persona natural: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

5.3. Contenido mínimo Formulario virtual para la cancelación de la inscripción en el Registro Único de Proponentes (RUP)

A continuación, se enuncian los contenidos mínimos del formulario virtual necesario para adelantar el trámite para la cancelación del Registro Único de Proponentes:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Identificación del Proponente	Ingrese el número de inscripción o de identificación para buscar el registro de la persona inscrita	Campos para diligenciar: "Número de inscripción del proponente" o "Número de Identificación (NIT o C.C.)".
	Datos del registro a Cancelar	Una vez realizada la búsqueda, la plataforma mostrará los siguientes datos para verificación del usuario: • Número de inscripción: • NIT/C.C.: • Razón Social / Nombres y Apellidos:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Solicitud de Cancelación	Solicitud Expresa de Cancelación	Casilla de verificación con la siguiente leyenda: "Manifiesto que deseo cancelar de manera definitiva mi inscripción en el Registro Único de Proponentes (RUP)".
Declaraciones	Declaración Juramentada	Casilla de verificación con la siguiente leyenda: "Declaro bajo la gravedad de juramento que la información reportada es veraz y que cuento con la facultad para solicitar esta cancelación".
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo.	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

6. FORMULARIOS PARA TRÁMITES GENERALES RUES:

6.1. Contenido mínimo del formulario virtual para el trámite de traslado de domicilio

A continuación, se enuncian los contenidos mínimos del formulario virtual necesario para adelantar el trámite para el traslado de domicilio:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro Identificación	Persona Jurídica: Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de traslado de domicilio:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
	Persona Natural: Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de traslado de domicilio:	Nombre y Apellido: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____
Verificación de Domicilio Actual	Datos de Origen (Información de solo lectura) Cámara de Comercio de Origen:	[Campo pre-diligenciado por el sistema]
	Dirección Actual:	[Campo pre-diligenciado por el sistema]

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Municipio / Departamento Actual:	[Campo pre-diligenciado por el sistema]
Información del Nuevo Domicilio (Traslado) Ubicación y datos generales Información general y para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la nueva dirección de la persona jurídica/natural. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica/natural.	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica/natural.	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la nueva dirección de notificación judicial de la persona jurídica. Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica.	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Cámara de Comercio de Destino:	[Campo de solo lectura, calculado automáticamente por el sistema con base en el municipio seleccionado]
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento		Nombre del representante legal: _____
		Tipo de documento de identificación: _____
		Número de documento de identificación: _____
		Firma: _____

6.2. Contenido mínimo del formulario virtual para el ajuste de información financiera

A continuación, se enuncian los contenidos mínimos del formulario virtual necesario para adelantar el trámite para el ajuste de información financiera (cuando no corresponda a una renovación)

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de ajuste de información financiera de la persona jurídica/natural:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
Ajuste Información financiera	Diligencie la casilla que desea ajustar del Estado de situación financiera de la persona jurídica.	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____
	Diligencie la casilla que desea ajustar del Estado de resultados de la persona jurídica.	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

7. Formulario del Registro Nacional de Turismo (RNT):

Los trámites de relacionados con el Registro Nacional de Turismo se gestionan a través de la plataforma electrónica especial que se integrada al RUES y conforme a los requerimientos señalados por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, en ese sentido el contenido mínimo de los formularios será:

7.1. Contenido mínimo Formulario de inscripción y renovación del Registro Nacional de Turismo

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Tipos de prestadores	Seleccione el tipo de prestador	_____ _____ Establecimientos de comercio Guías de turismo Plataformas electrónicas o digitales de servicios turísticos. Inmuebles
Categoría y Subcategoría Actividades Económicas	Se diligenciará según la categoría y subcategoría correspondientes, determinadas por el Ministerio de Comercio Industria y Turismo.	
Información general del prestador	Datos del prestador	Razón social o nombre NIT Patrimonio neto Nombre del representante legal (cuando sea persona jurídica) Actividad económica Último año renovado de la matrícula mercantil o de la inscripción en el

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		registro de entidades sin ánimo de lucro
	Diligencie el código CIIU de la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, que se desarrollan en el establecimiento/sucursal/agencia.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Para el caso de los arrendadores de vehículos para turismo nacional e internacional se deben relacionar los vehículos con los que prestará el servicio indicando:	Marca: _____ Línea: _____ Placa: _____ Color: _____
	Para el caso de las agencias de viajes	¿Presta servicios de turismo de aventura? NO__ SI__, indique las actividades que realiza: _____ - Exclusivamente a través de sitio web (OTA - Online Travel Agency) ____ - A través de servicios de corretaje o corredores independientes? ____: Nombre de las personas que le prestan dicho servicio: Tipo de identificación: Número de documento: Ciudad o municipio:
	Para el caso de las empresas captadoras de ahorro para viajes y de servicios turísticos prepagados	Declarar si el patrimonio neto es igual o superior a 2.500 SMLMV: SI__ NO__
	Para el caso de la subcategoría de transporte terrestre automotor especial el formulario deberá contener la siguiente información:	Número de resolución vigente del Ministerio de Transporte. Fecha de resolución vigente del Ministerio de Transporte. ¿Realiza prestación de servicio en embarcación o crucero? SI__ NO__ Si su respuesta es afirmativa deberá indicar el número(s) de matrícula de la(s) embarcación(es):
	Para el caso de guías de turismo:	Datos de notificación: Dirección _____ Municipio _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Departamento _____ Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico _____ Fax _____ Domicilio: _____ N.º de Tarjeta profesional _____ ¿presta servicio de turismo de aventura? NO _____ SI _____ indicar las actividades que desarrolla _____
	Para el caso de los inmuebles (viviendas turísticas) cuando el prestador de servicios no sea comerciante	Nombre _____ Nit _____ Actividad Económica _____ Datos de Contacto: Dirección _____ Municipio _____ Departamento _____ Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico _____ Fax _____ Datos de notificación: Dirección _____ Municipio _____ Departamento _____ Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico _____ Fax _____ Información del inmueble: Dirección _____ Municipio _____ Departamento _____ ¿Utiliza software de alojamiento? NO _____ SI _____ Nombre _____ Capacidad técnica: (opcional) Elemento _____ Descripción _____ Cantidad: _____ Capacidad operativa: (opcional) Formación de empleados: _____ N.º de empleados _____

	Nombre del operador: Número total de unidades de alojamiento que ofrece Capacidad disponible según el número de camas o plazas que ofrece Para el caso de vivienda turística, ¿el inmueble está sometido al régimen de propiedad horizontal? NO__ SI__ En caso afirmativo, manifieste si el representante encuentra autorizado por el propietario para la prestación de servicios de alojamiento turístico. ¿Utiliza software de alojamiento turístico? SI__ NO__ Si marco si, favor indicar el número de matrículas: En el caso de hoteles, indique el número de matrículas a través de embarcación o cruceros: NO__ SI__ Número de matrículas:
Para el caso de las oficinas de representación turística:	Indique el nombre de las empresas, productos o servicios con los que se celebra el contrato de representación turística: Declara que la representación turística celebrada es un contrato vigente para actividades de venta, promoción o explotación de servicios turísticos en el territorio nacional o en el extranjero:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		SI _ NO _ Indique si es un parque de agroturismo o ecoturismo. SI _ NO _ ¿Dispone de instrumentos de ordenamiento que contemplen el uso turístico de la zona? SI _ NO _ ¿Posee estudios sobre la capacidad del área destinada al turismo? SI _ NO _ ¿Cuenta con permiso o licencia ambiental para el aprovechamiento, la movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades que puedan afectar el medio ambiente, emitido por la autoridad ambiental competente? SI _ NO _ Informe los servicios que prestan (Alojamiento, alimentación y transporte): Nombre de las empresas, productos o servicios:
	Para el caso de los usuarios industriales de servicios turísticos de las zonas francas	Declaración de Calificación: ¿Cuenta con calificación como Usuario Industrial de Servicios Turísticos por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo? SI _ NO _ Número de Resolución: (Campo para texto/número) Fecha de Expedición de la Resolución: (Campo de fecha AAAA/MM/DD)
	Para Establecimientos de Gastronomía y Bares:	¿Tiene información disponible en internet? Ubicación: SI _ NO _ Precios SI _ NO _

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Contenido: SI _ NO _ ¿Tiene menú en dos o más idiomas incluidos español e inglés? SI _ NO _ ¿Tiene presencia en plataformas digitales para turistas? SI _ NO _ ¿El personal de atención se encuentra uniformado? SI _ NO _ ¿Acepta tarjetas de débito/crédito (nacionales/internacionales) o moneda extranjera? SI _ NO _ ¿Permite realizar reservas por medios telefónicos o digitales? SI _ NO _ ¿Desarrolla muestras comerciales, shows o eventos de interés turístico? SI _ NO _ ¿Está certificado en normas de calidad turística y exhibe sellos de calidad? SI _ NO _
	Para Empresas de Tiempo Compartido	Si es comercializadora de establecimientos de tiempo compartido turístico, ubicados en el exterior, ¿declara del cumplimiento del requisito establecido en el numeral 2 del artículo 2.2.4.4.2.5 del Decreto 1074 de 2015? SI _ NO _ Si es promotor deberá indicar: Número de Documento de Constitución del Sistema: (Campo de texto/número)

	SI _ NO _ Si es Promotor y Com Colombia? SI _ NO _ Documento de constitu Fecha
Para el caso de los operadores de plataformas electrónicas o digitales de servicios turísticos que se presten y/o disfruten en Colombia, domiciliados en el exterior:	Nombre Nit Actividad Económica Dirección País Teléfono Celular Correo electrónico Datos de la plataforma Nombre comercial URL Informar si la platafo datos personales en pa Datos de notificación Dirección País

En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para promover
empresas innovadoras, productivas y sostenibles.
www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01-8000 - 11 43 10
Tel Bogotá: (601) 2201000
Colombia

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica.	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa: ¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado? SI _____ NO _____
Información financiera	Declara su a la fecha presentó estados financieros ante la autoridad competente?	SI _____ NO _____ No estoy obligado _____
Declaraciones generales por parte del prestador	La comercialización o promoción de membresías o afiliaciones para el disfrute futuro de servicios turísticos.	SI _ NO _ En caso de que la declaración sea afirmativa, deberá indicar los contratos, convenios, acuerdos o cualquier tipo de mandato o representación vigente.
	La prestación de servicios turísticos al interior de áreas del Sistema Nacional de Áreas Protegidas o del Sistema de Parques Nacionales Naturales de Colombia.	SI _ NO _ En el caso de indicar que presta servicios al interior de áreas del Sistema Nacional de Áreas Protegidas o del Sistema de Parques Nacionales Naturales de Colombia deberá declarar acerca del cumplimiento de las normas regulatorias ambientales, con el fin de propender por la conservación e integración del patrimonio cultural, natural y social.
	Leyó y acepta el código de conducta (Ley 1336 de 2009), en el cual se deben incluir los compromisos mínimos que asumirá el prestador de servicios turísticos.	SI _ NO _
Datos del Representante Legal	Tipo de persona	Menú desplegable con las opciones: "Persona Natural" y "Persona Jurídica". La selección de esta opción determinará los campos requeridos a continuación.
	Razón Social/Nombres y apellidos	Campo de texto dinámico. Si seleccionó "Persona Jurídica", diligenciar la razón social completa. Si seleccionó "Persona Natural", diligenciar los nombres y apellidos completos.
	Clase de identificación	Campo de selección condicional. Para "Persona Jurídica", se asignará "NIT". Para "Persona Natural", será un menú desplegable con las opciones de documento de identidad válidas (ej: Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte).

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Número de identificación	Campo de texto o numérico para diligenciar el número correspondiente al documento seleccionado en "Clase de identificación". Para el NIT, se debe incluir el dígito de verificación.
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo.	Nombre del representante legal: Tipo de documento de identificación: Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

7.2. Contenido mínimo Formulario de cancelación o suspensión del Registro Nacional de Turismo

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso cancelación o suspensión del registro	No. Registro _____ Razón social: _____ Número de identificación: _____
Actuación	Escoja una de las opciones	Si es suspensión indique: Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____ Indique el motivo de la suspensión: Si es cancelación, indique el motivo:
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y firmelo.	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

7.3. Formulario de reactivación del Registro Nacional de Turismo

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso cancelación o suspensión del registro	No. Registro _____ Razón social: _____ Número de identificación: _____
Actuación	Escoja una de las opciones	Reactivación anticipada por suspensión voluntaria _____ Reactivación por no renovación: Número de recibo de pago Monto: _____ Fecha: _____ Hora: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo.	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

8. REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE ENTIDADES OPERADORAS DE LIBRANZA (RUNEOL):

8.1. Contenido mínimo del formulario de inscripción del Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza

A continuación, se enuncian los contenidos mínimos del formulario virtual necesario para adelantar los trámites para la inscripción del Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza:

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información General de la Entidad	Organización Jurídica	_____
	Tipo de persona jurídica	_____
	Calidad de Operador	Operador ____ Administrador ____
	Entidad De Inspección, Vigilancia O Control	_____
Identificación de la Entidad	NIT (Número de Identificación Tributaria)	DV _____
	Razón Social	_____
	Sigla (Opcional)	_____
Ubicación y datos generales Información general y para notificación judicial y administrativa	Diligencie, lo más completa posible, la dirección, Municipio/Departamento/Barrio.	Dirección: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica.	Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 3: _____
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica.	_____
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica.	Dirección para notificación judicial: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica.	_____
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Tipo de persona	Persona Natural _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Datos del Representante Legal		Persona Jurídica _____
	Razón Social/Nombres y apellidos	_____
	Clase de identificación	_____
	Número de identificación	_____
Patrimonios Autónomos (Datos de la Fiducia Administradora)	Razón social de la entidad administradora del patrimonio autónomo	_____
	Tipo de persona	_____
	Clase de identificación	_____
	Número de identificación	_____
	Nombres y apellidos (representante legal)	_____
	Tipo de persona (representante legal)	_____
	Clase de identificación (representante legal)	_____
	Número de identificación (representante legal)	_____
	Identificación del contrato de fiducia mercantil y número del documento mediante el cual se constituyó el contrato de fiducia (ej: Escritura Pública No. 1234 de la Notaría 5 de Bogotá).	_____
	Vigencia del contrato de fiducia mercantil hasta (fecha DD/MM/AAAA) para indicar la fecha de terminación de la vigencia del contrato. Si es indefinido, se deberá indicar así.	_____
Departamento de riesgo financiero o área de riesgo de crédito (Entidades de la economía solidaria y sociedades comerciales vigiladas por la superintendencia de sociedades) (se exceptúan de diligenciar esta información las entidades vigiladas por la superintendencia financiera de Colombia)	Nombres y Apellidos	_____
	Tipo de identificación	_____
	Número de identificación	_____

Negocio jurídico de transferencia o gravámenes de los derechos patrimoniales de contenido crediticio	Información de la entidad operadora de libranza o entidad administradora de créditos de libranza	Nombre o razón social
		Número único de reconocimiento
		Clase de identificación
		Número de identificación

Información sobre la libranza	
BORRADOR	

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Concepto _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo.	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

8.2. Contenido mínimo del formulario de renovación del Registro Único Nacional de Entidades Operadoras de Libranza

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Indique el número de inscripción del operador que se renueva	No. de inscripción: _____
Identificación	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del operador:	No. Matrícula _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

9. REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EXTRANJERAS CON NEGOCIOS PERMANENTES EN COLOMBIA.

9.1. Formulario del Registro de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	¿Qué tipo de persona jurídica se va a inscribir?	Asociación _ Corporación _ Fundación _
	Indique el código específico para el tipo de Entidad sin Ánimo de Lucro que se inscribe (Ver códigos en instrucciones)	Tipo específico _ _
Información de la entidad sin ánimo de lucro en su país de origen	Indique la Razón social de la persona jurídica que se inscribe	Razón social: _____
	En caso de tener Sigla, por favor indíquela	Sigla: _____
	Indique número de identificación de la entidad en el país de origen	No. _ _ _ _ _
	Indique nombre del representante legal y su número de identificación	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
		Número de documento de identificación: _____
	Indique la dirección del domicilio principal, la ciudad y el país.	Dirección de domicilio principal: País: Ciudad:
Información de la entidad sin ánimo de lucro extranjera con negocios permanentes en Colombia/ Ubicación y datos generales Información para notificación judicial y administrativa	Indique el NIT de la ESAL extranjera con negocios permanentes en Colombia	Nit: _____ Dv: _____
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección principal de la persona jurídica.	Dirección: Municipio: Departamento:
	Relacione el (los) teléfono(s) de contacto de la persona jurídica	Teléfono 1: Teléfono 2: Teléfono 3:
	Indique el correo electrónico de la persona jurídica	Correo electrónico:
	Diligencie, lo más completa posible, la dirección de notificación judicial de la persona jurídica.	Dirección para notificación judicial: Municipio: Departamento:
	Indique el correo electrónico para notificación judicial o administrativa de la persona jurídica	Correo electrónico para notificación judicial o administrativa:
	¿Autoriza la notificación personal a través del correo electrónico antes indicado, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1 del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo?	SI _ NO _
	Relacione las redes sociales con las que cuenta la persona jurídica, si las tiene.	Redes sociales:
Actividades Económicas permanentes en Colombia	Indique la página web a través de la cual la persona jurídica ejerce la actividad económica, si la tiene.	Página web:
	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica. Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual espera percibir mayores ingresos por actividad ordinaria o si la persona jurídica ya inició actividades, indique el código CIIU por el cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _ _ _ _
Información financiera	Diligencie el estado de situación de la financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____
Otra información de la entidad	Indique el número de asociados que conforman la entidad	No. de Asociados: _____
	Del número del total de asociados ¿cuántas asociadas son mujeres?	No. de Asociadas mujeres: _____
	Del número del total de asociados ¿cuántos asociados son hombres?	No. de Asociados hombres: _____
	Del número total de asociados, ¿Indique si cuenta con asociados/miembros que conforman la entidad, pertenecientes a grupos étnicos? Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 6. Gitano/a (ROM) _____ 7. Raizal del Archipiélago _____ 8. Palenquero/a _____ 9. Negro/a, Afrodescendiente, Afrocolombiano/a _____ 10. Indígena _____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenece: _____
	¿Cuál es el número total de empleados con los que cuenta la entidad?	Número de empleados: _____
	Del número total de empleados, ¿cuántas son mujeres?	Número de empleadas mujeres: _____
	Del número total de empleados, indique si cuenta con empleados pertenecientes a grupos étnicos.	SI _ NO _ 6. Gitanos/as (ROM) _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	7. Raizales del Archipiélago ____ 8. Palenqueros/as ____ 9. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as ____ 10. Indígenas ____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	¿Cuál es el número total de cargos directivos que tiene la entidad?	Número total de cargos directivos: ____
	¿Cuántos de los cargos directivos son ocupados por mujeres?	Número de cargos directivos ocupados por mujeres: ____
	Indique si cuenta con participación de personas pertenecientes a grupos étnicos en cargos directivos. Indique frente a cada opción el número correspondiente (si aplica).	SI _ NO _ 6. Gitanos/as (ROM) ____ 7. Raizales del Archipiélago ____ 8. Palenqueros/as ____ 9. Negros/as, Afrodescendiente, Afrocolombianos/as ____ 10. Indígenas ____ Informe el nombre de la comunidad indígena a la que pertenecen: _____
	¿Su entidad vincula a personas con alguna discapacidad?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a personas de grupos LGBTI?	SI _ NO _
	¿Su entidad vincula a población afectada por el conflicto?	SI _ NO _ Si marco "SI" cual? Desplazados ____ Víctimas ____ Reinsertados ____
	¿Cuenta con indicadores de gestión?	SI _ NO _
	¿Pertenece a un gremio?	SI _ NO _ Si marco "SI" indique cuál? _____
Entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control	Indique el nombre de la entidad que ejerce Inspección, Vigilancia y Control sobre la de Entidad sin Ánimo de Lucro	Nombre de la entidad: _____
Información con destino a otras entidades	Indique los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN	Códigos de responsabilidades tributarias: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
	¿Pertenece la entidad a algún régimen tributario especial?	Régimen Tributario:
Manifestación relativa al desarrollo de emprendimientos sociales	Teniendo en cuenta la definición legal establecida en el artículo 3 de la Ley 2234 de 2022 y atendiendo la instrucción de la Superintendencia de Sociedades, esta entidad cameral requiere que responda afirmativa (Sí) o negativamente (No) si usted considera que su (s) actividad (es) se desarrolla (n) como emprendimiento social (marque con una equis "X"):	SI _ NO _ Si la respuesta es "SI" capturar la siguiente información: ¿En qué categoría desarrolla su emprendimiento social? Paz y derechos humanos __ Reducción de pobreza y desigualdad __ Ambiente y desarrollo sostenible __ Oficios y ocupaciones de la Economía Popular __ Otros __ ¿Qué población se beneficia de su Emprendimiento Social? Población rural y urbana clasificada en el SISBEN (A,B,C) __ Personas en proceso de reincorporación, reintegración y reintegración especial __ Migrantes, retornados o colombianos en comunidades de acogida __ Pueblos y comunidades indígenas, ROM y Negras, afrocolombianos, raizales y palenqueras __ Población por hechos victimizantes del conflicto armado __ Personas con discapacidad __ Participantes de la Economía Popular __ Otros __ Cuál __
Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____ Firma: _____

9.2. Formulario virtual para la renovación de entidades sin ánimo de lucro extranjeras con negocios permanentes en Colombia.

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
Información del Registro	Escoja una de las siguientes opciones para iniciar el proceso de renovación del registro de la persona jurídica:	No. de Inscripción _____ Razón social: _____ NIT: _____ DV: _____
	Indique el año que va a renovar	Año que renueva _ _ _ _
Actualización de la información de las actividades económicas	Diligencie el código CIIU y las fechas en que iniciaron, la actividad económica principal CIIU 1 y las actividades económicas secundarias CIIU 2, 3 Y 4, a las que se dedica la persona jurídica	Actividad principal CIIU 1 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Actividad secundaria CIIU 2 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 3 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD Otras actividades CIIU 4 Clase _ _ _ _ SHD_ Fecha de inicio actividad AAAA/MM/DD
	Si la actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá, se deberá diligenciar el código SHD.	
	Si en la pregunta anterior se relacionaron dos (2) o más actividades económicas, indique el CIIU de la actividad por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el período	Clase _ _ _ _
Información financiera	Diligencie el Estado de situación financiera de la persona jurídica	Activo Corriente \$ _____ Activo No Corriente \$ _____ Activo Total \$ _____ Pasivo Corriente \$ _____ Pasivo No Corriente \$ _____ Pasivo Total \$ _____ Patrimonio Neto \$ _____ Pasivo + Patrimonio \$ _____ Balance Social \$ _____
	Diligencie el Estado de resultados de la persona jurídica	Ingresos Actividad Ordinaria \$ _____ Otros Ingresos \$ _____ Costos de Ventas \$ _____ Gastos Operacionales \$ _____ Otros Gastos \$ _____ Gastos por Impuestos \$ _____ Utilidad / Pérdida Operacional \$ _____ Resultado del Período \$ _____
	¿A cuál grupo NIIF pertenece la persona jurídica?	Grupo NIIF: _____
Información de quien suscribe el formulario bajo la	Diligencie el Nombre, tipo (Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, Pasaporte) y número de identificación del representante legal de la persona jurídica, quien diligencia este formulario y fírmelo	Nombre del representante legal: _____ Tipo de documento de identificación: _____ Número de documento de identificación: _____

BLOQUE	CAMPO	RESPUESTA
gravedad de juramento		Firma: _____

10. INSTRUCCIONES GENERALES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

10.1. Instrucciones generales para el diligenciamiento de los formularios de matrícula o registro

Al iniciarse el respectivo trámite en la plataforma, la cámara de comercio debe informar al usuario lo siguiente:

- La información que suministre deberá ser completa, veraz, precisa y corresponder fielmente a la situación jurídica, económica y operativa del titular del registro al momento de realizar el trámite.
- La información proporcionada deberá cumplir con la estructura y validaciones técnicas y no deberá contener inconsistencias o errores que impidan su correcta carga y procesamiento en el sistema registral.
- La información que no se ajuste a la estructura y especificaciones señaladas, que sea incompleta, imprecisa o inconsistente, dará lugar a la devolución o rechazo de la solicitud.
- Las cámaras de comercio deberán establecer en los campos a diligenciar o a través de ventanas emergentes, una explicación o instrucción más precisa de la información que debe reportar frente a los mismos.
- En el bloque de Información financiera se deberá indicar al usuario lo siguiente:
 - Las cifras se expresarán en pesos colombianos y sin decimales.
 - La información deberá tomarse de los Estados Financieros de apertura.
- En el bloque de Otra información del empresario, se deberán realizar las siguientes precisiones:
 - El número de empleadas mujeres o de personas pertenecientes a grupos étnicos, no puede sobrepasar la cantidad total de empleados, ni de cargos directivos de la entidad.
 - De conformidad con lo dispuesto por la Ley 2495 de 2025 "Entiéndase a la empresa familiar como toda actividad económica organizada para la producción, transformación, circulación, administración o custodia de bienes, o para la prestación de servicios, ofertada y legalmente constituida por dos o más miembros de un mismo núcleo familiar"

- De conformidad con lo dispuesto por la Ley 2495 de 2025 "Se entiende por un mismo núcleo familiar, aquel conformado por cónyuges, compañeros permanentes, o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o afinidad y primero civil".
- Una persona jurídica tiene la condición de Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo (BIC) cuando en virtud de lo dispuesto en la Ley 1901 de 2018 y el Decreto 2046 de 2019, adopta voluntariamente dicho estatus, para lo cual incluye en su razón o denominación social la expresión completa 'Beneficio e Interés Colectivo' o la sigla 'BIC', distintiva de este tipo de sociedades y describe en su objeto social, de forma clara y detallada, las actividades específicas de beneficio e interés colectivo que la sociedad se compromete a desarrollar en las cinco dimensiones establecidas (modelo de negocio, gobierno corporativo, prácticas laborales, prácticas ambientales y prácticas con la comunidad), buscando generar un impacto material positivo.
- En los campos referentes a los componentes étnicos, se tendrán en cuenta las siguientes definiciones:
 - **Rom o Gitano(a):** Persona descendiente de pueblos gitanos originarios de Asia, de tradición nómada, con normas organizativas y rasgos culturales propios como el idioma romanés.
 - **Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia:** Persona de rasgos culturales afro-angloantillanos, de fuerte identidad caribeña, que tiene características culturales propias entre las que se destaca su lengua "bandé" de base inglesa y mezcla con el idioma español.
 - **Palenquero(a) de San Basilio:** Persona perteneciente a la población afrocolombiana de San Basilio de Palenque, del municipio de Mahates, departamento de Bolívar, que tiene características culturales propias entre las que se destaca su lengua "creol" de sustrato español y mezcla con dialectos africanos. Declarados patrimonio inmaterial de la humanidad por la UNESCO.
 - **Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente:** Persona que presenta una ascendencia africana reconocida y que pueden poseer rasgos culturales que les dan singularidad como grupo humano.
 - **Negro(a):** Persona de ascendencia africana que se reconoce por sus rasgos físicos
 - **Indígena:** Persona descendiente de los pueblos originarios de América (amerindia) que tiene conciencia de su identidad y comparte, valores, rasgos, usos y costumbres de su cultura, que la diferencian de otros grupos. En el caso de indígenas debe señalar el nombre de la comunidad a la que pertenecen
- **Directrices de Diligenciamiento y Validación**
 - Formato anexo por cada registro: El "Formato Anexo" deberá diligenciarse con la información de la persona (natural o jurídica) titular de la matrícula o registro.
 - Información histórica en renovaciones: En el caso de la renovación virtual, la plataforma tecnológica de la cámara de comercio, una vez implementada,

deberá mostrar la información reportada por el usuario en el año inmediatamente anterior para su validación o actualización.

- Las cámaras de comercio verificarán la siguiente información:
 - En las preguntas referentes a porcentajes de capital, empleados, directivos, veedores, la suma de los valores ingresados no podrá superar el 100%. Si la respuesta a la pregunta principal fue "Sí", la suma de los porcentajes deberá ser superior a 0%.
 - Los campos de porcentaje para la composición del capital, empleados, cargos directivos y veedores no son excluyentes, permitiendo que el usuario ingrese valores en varias categorías.
 - El Formato Anexo de Reporte de Información con Enfoque Diferencial Étnico y su contenido deberá presentarse de manera obligatoria, como anexo al formulario RUES de matrícula, inscripción o renovación de la persona natural o jurídica y se entenderá debidamente firmado con la suscripción del formulario RUES presentado para el efecto.
- En el bloque de Información con destino a otras entidades se deberán indicar los códigos de responsabilidades tributarias a efectos de solicitar el Registro Único Tributario RUT ante la DIAN
- **Manifestación sobre Emprendimiento Social** Las cámaras de comercio deberán incluir en sus formularios de matrícula, inscripción o renovación una sección donde se solicite al usuario manifestar si desarrolla o no **emprendimientos sociales**, en cumplimiento del Oficio No. 100-338081 de la Superintendencia de Sociedades. Para este fin, se deberá presentar al usuario la definición legal de Emprendimiento Social contenida en el artículo 3 de la Ley 2234 de 2022 y requerir una respuesta afirmativa (Sí) o negativa (No).

Tenga en cuenta que un **emprendimiento social** se refiere a incorporar dentro del modelo de negocio de una persona natural o jurídica la búsqueda de oportunidades para mejorar las condiciones de vida y crear valor social a una comunidad, al generar soluciones a sus problemáticas sociales, económicas o ambientales, especialmente cuando ese grupo de ciudadanos viven con necesidades apremiantes, entre ellas, la pobreza, las deficiencias en educación, salud, alimentación, búsqueda de oportunidades, paz o las afectaciones ambientales, entre otras.

Si en la anterior pregunta marcó SI, indique en qué categoría desarrolla su emprendimiento social, teniendo en cuenta que los emprendimientos sociales buscan generar soluciones novedosas a problemáticas sociales, económicas y ambientales, deberá clasificar su emprendimiento social en las siguientes categorías:

PAZ Y DERECHOS HUMANOS: emprendimientos sociales que en su modelo de negocio presentan soluciones innovadoras destinadas a la promoción, protección y preservación de los derechos fundamentales de todas las personas, así como la búsqueda de sociedades pacíficas, justas e inclusivas, libres de temor y violencia que propician la resolución pacífica de los conflictos.

AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE: emprendimientos sociales con un enfoque orientado a equilibrar el desarrollo humano con la conservación y preservación del ambiente como la protección de los ecosistemas, la biodiversidad, el agua, el aire, los recursos naturales, reducción de emisiones de gases de efecto invernadero, la transición a fuentes de energía renovable, entre otros.

Este tipo de emprendimientos busca crear conciencia y promover el conocimiento sobre la importancia de conservar el ambiente, así como generar un desarrollo sostenible al satisfacer las necesidades presentes sin comprometer la de las futuras generaciones mediante el uso responsable de recursos, la reducción de la huella ecológica y la promoción de prácticas que no agoten los recursos naturales.

REDUCCIÓN DE POBREZA Y DESIGUALDAD: emprendimientos sociales con estrategias y acciones destinadas a disminuir y abordar las causas de la pobreza y/o a reducir las brechas socioeconómicas entre diferentes grupos de la sociedad, promoviendo un acceso equitativo a recursos, oportunidades y derechos que fomenten la participación ciudadana de estas comunidades.

OFICIOS Y OCUPACIONES DE LA ECONOMÍA POPULAR: emprendimientos sociales orientados a promover y fortalecer los oficios y ocupaciones mercantiles (producción, distribución y comercialización de bienes y servicios) y no mercantiles (domésticas o comunitarias) desarrolladas por unidades económicas de baja escala (personales, familiares, micronegocios o microempresas), en cualquier sector económico.

OTRO: Indique si su emprendimiento social es diferente a los ya señalados.

- Como los emprendimientos sociales tienen como finalidad buscar soluciones y oportunidades para mejorar las condiciones de vida y crear valor social a una comunidad que tiene unas problemáticas sociales, económicas y ambientales particulares, indique la población que se beneficia de su emprendimiento social:

POBLACIÓN RURAL Y URBANA INSCRITOS EN EL SISBEN: Corresponde a la población que vive en las cabeceras municipales (urbana) o en áreas no incluidas dentro del perímetro de la cabecera municipal (rural) que se encuentre clasificada en el SISBEN los grupos A pobreza extrema, B pobreza moderada y C condición de vulnerabilidad.

POBLACIÓN POR HECHOS VICTIMIZANTES DEL CONFLICTO ARMADO: Corresponde a las personas que en el marco del conflicto armado han sido víctimas de desplazamiento forzado; homicidio incluidas víctimas de masacres; secuestro; desaparición forzada; tortura; delitos contra la libertad y la integridad sexual en el marco del conflicto; minas antipersonales; munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado; vinculación de niños niñas adolescentes a actividades relacionadas con el conflicto; acto terrorista; atentados; combates; enfrentamientos y hostigamientos; abandono forzado o despojo forzado de tierras.

PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACIÓN, REINTEGRACIÓN Y REINTEGRACIÓN ESPECIAL: Corresponde a personas desmovilizadas que se encuentren dentro de los programas de reincorporación, reintegración regular y reintegración especial. Así las cosas, las personas en proceso de reincorporación son aquellas que se desmovilizaron individual o colectivamente de grupos de autodefensas y organizaciones guerrilleras. En reintegración, son los desmovilizados postulados a la ley de justicia y paz y las personas en proceso de reintegración especial son aquellas que hicieron dejación de armas en el marco del Acuerdo Final de Paz y transitaron a la legalidad.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD: Son aquellas personas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con el entorno, encuentran diversas barreras, que pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás ciudadanos.

MIGRANTES, RETORNADOS O COLOMBIANOS EN COMUNIDADES DE ACOGIDA:

- **Migrantes:** Son personas que han residido en un país extranjero durante más de un año independiente a las causas de su traslado.
- **Retornados:** Son ciudadanos colombianos residentes en el exterior que, previo al cumplimiento de requisitos, se acogieron a la ruta de atención diseñada por el Estado colombiano para acompañar y otorgar condiciones favorables para su regreso al país. Se incluye en esta categoría a los hijos de connacionales nacidos en el exterior considerados retornados de segunda y tercera generación, o el colombiano que luego de haber residido en el exterior regresa, y previa petición, y cumplimiento de requisitos es registrado en el Registro Único de Retornados.
- **Comunidades de acogida:** Corresponde a las personas refugiadas u otras personas desplazadas por la fuerza que encuentran al país, ciudad, población y/o comunidad como un lugar seguro en donde reconstruir sus vidas.

OFICIOS Y OCUPACIONES DE LA ECONOMÍA POPULAR: Corresponde al grupo de personas que realizan oficios y ocupaciones mercantiles (producción, distribución y comercialización de bienes y servicios) y no mercantiles (domésticas o comunitarias) desarrolladas por unidades económicas de baja escala (personales, familiares, micronegocios o microempresas), en cualquier sector económico.

PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS, ROM Y NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS:

- **Comunidades indígenas:** Son un grupo o conjunto de familias, que tienen conciencia de identidad y comparten valores, rasgos, usos o costumbres de su cultura, así como formas de gobierno, gestión, control social o sistemas normativos propios que la distinguen de otras comunidades.

- **Comunidades ROM o gitanas:** Son comunidades que tiene una identidad étnica y cultural propia, tienen una tradición nómada y su idioma es el Romanés.
- **Comunidades negras:** Conjunto de familias de ascendencia afrocolombiana que poseen una cultura propia, comparten una historia y tienen sus propias tradiciones y costumbres.
- **Comunidades afrocolombianas:** Corresponden a los grupos humanos que hacen presencia en todo el territorio nacional (urbano-rural), de raíces y descendencia histórica, étnica y cultural africana nacidos en Colombia, con su diversidad racial, lingüística y folclórica.
- **Comunidades raizales:** Es la población nativa de las Islas de San Andrés, Providencia y Santa Catalina descendientes de la unión entre europeos y esclavos africanos.
- **Comunidades palenqueras:** Está conformada por los descendientes de los esclavizados que mediante actos de resistencia y de libertad, se refugiaron en los territorios de la Costa Norte de Colombia desde el Siglo XV denominados palenques.
- **OTRA:** Corresponde a otra población, no definida en los numerales anteriores, en este caso coloque a cuál corresponde.
- Un emprendimiento social podría estar dirigido a varios grupos poblacionales, por lo tanto, en esta opción se podrían elegir varias opciones.
- **Manifestación de Situación de Control (Decreto 667 de 2018)** Conforme al Decreto 667 de 2018, para la inscripción de una Sociedad por Acciones Simplificada (S.A.S.) constituida por un **accionista único persona natural**, la cámara de comercio deberá incluir un campo para que este manifieste expresamente su condición de **decontrolante**.
- En el bloque de Información de quien suscribe el formulario bajo la gravedad de juramento se deberá indicar de manera expresa que quien suscribe el formulario declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada y la documentación anexa al mismo es confiable, veraz, completa y exacta y que cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio, normas concordantes y complementarias).

10.2. Instrucciones específicas para los formularios de matrícula del registro mercantil

- En el bloque de Información financiera se deberá indicar al usuario lo siguiente:
 - Las cifras se expresarán en pesos colombianos y sin decimales.
 - La información deberá tomarse de los Estados Financieros de apertura.

- Se deberán indicar las siguientes definiciones en el **ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA:**

- **Activo Corriente:** corresponde a recursos controlados por la entidad susceptibles de convertirse en efectivo en un ejercicio económico (Un año). Por ejemplo: Efectivo y equivalente, Inventarios, Inversiones a corto plazo, Cuentas por cobrar, Otros activos financieros, etc.
- **Activo no Corriente:** corresponde a recursos controlados por la entidad susceptibles de convertirse en efectivo en un periodo distinto al actual (superior a un año). Por Ejemplo: Propiedad, planta y equipo; Propiedades de inversión; Cuentas por cobrar superiores a un año; Intangibles; Activos biológicos; Otros activos no corrientes como inversiones en asociadas y/o negocios conjuntos; Plusvalía, etc.
- **Activo Total:** corresponde a la suma del activo corriente más el activo no corriente. Esta cifra es la base para la liquidación del valor de su matrícula o renovación, de acuerdo con las tarifas vigentes
- **Pasivo Corriente:** corresponde a las obligaciones contraídas con vencimiento inferior a un año. Por Ejemplo: Cuentas por pagar comerciales, Otros pasivos financieros, Otros pasivos no financieros, Provisiones, etc.
- **Pasivo no Corriente:** corresponde a las obligaciones contraídas con vencimiento superior un año. Por Ejemplo: Obligaciones financieras a largo plazo (Superior a un año), Otros pasivos no financieros, Provisiones, etc.
- **Pasivo Total:** representa las obligaciones totales de una persona o empresa. Corresponde a la suma del pasivo corriente más el pasivo no corriente
- **Patrimonio Neto:** el patrimonio neto es la diferencia entre el Activo y el Pasivo, y representa el monto del que son dueños los socios si se vendieran todas las propiedades de la empresa y se pagaran todas las deudas
- **Pasivo más Patrimonio:** es la suma total del pasivo y el patrimonio. El valor del activo debe ser igual a la suma de los valores del pasivo y del patrimonio
- **Capital Suplementario:** corresponde a una cuenta especial del patrimonio que refleja la inversión adicional transferida por la sociedad extranjera matriz a su sucursal en Colombia, disponible en forma de divisas, bienes o servicios, sin necesidad de modificar el capital asignado.

- Se deberán indicar las siguientes definiciones en el ESTADO DE RESULTADOS:

- **Ingresos Actividad Ordinaria:** corresponde a los ingresos totales por la venta de bienes o servicios
- **Otros Ingresos:** corresponde al valor de los ingresos obtenidos por el ente económico en la venta ocasional de ciertos bienes que no corresponden propiamente al desarrollo ordinario de sus operaciones, conforme a su objeto social.
- **Costo de Ventas:** son todos los desembolsos necesarios relacionados con la actividad comercial y con procesos de transformación y venta de bienes y/o servicios

- **Gastos Operacionales:** son todos los desembolsos necesarios en desarrollo de las diferentes actividades que desarrolla la entidad. Entre los más comunes podemos citar los siguientes: pago por el alquiler del local o la oficina en la cual está asentada, pago de salarios a sus empleados y compra de consumibles
 - **Otros Gastos (no operacionales):** comprende las sumas pagadas y/o causadas por gastos no relacionados directamente con la explotación del objeto social del ente económico. Se incorporan conceptos tales como: financieros, pérdidas en venta y retiro de bienes, gastos extraordinarios y gastos diversos
 - **Gastos por Impuestos:** corresponde a las obligaciones del orden local y nacional referente a su actividad comercial o de servicios a favor del Estado
 - **Utilidad o Pérdida Operacional:** es el resultado final del ejercicio, representado en la diferencia entre los ingresos de actividad ordinaria y los gastos operacionales
 - **Resultado del Período:** comprende el valor de las utilidades o pérdidas obtenidas al cierre de cada ejercicio, como resultado de todas las operaciones (operacionales y no operacionales), realizadas durante el período una vez descontados los gastos por impuestos.
- Se deberán indicar las siguientes definiciones en la clasificación de GRUPOS NIIF:
- Grupo I. NIIF Plenas
 - Grupo II
 - Grupo III
 - Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN)
 - Entidades del gobierno bajo el régimen de contabilidad pública de acuerdo con lo establecido en el Artículo No. 2 de la resolución 533 del 2015, según la Contaduría General de la Nación (CGN)
- En la composición de capital, la sumatoria de los aportes nacionales y extranjeros debe ser igual al 100%.
- En el bloque de Información Ley 1780 de 2016 se deberá precisar:
- Las pequeñas empresas jóvenes quedan exentas del pago de la matrícula mercantil y de la renovación del primer año siguiente al inicio de la actividad económica principal, siempre y cuando cumplan con los siguientes requisitos:
 - Constituir sociedades por uno o varios socios o accionistas que tengan entre 18 y 35 años. El socio (s) que tenga esta edad, debe tener por lo menos la mitad más uno de las cuotas o acciones en que se divide el capital.
 - Tener máximo 50 trabajadores, y activos que no superen cinco mil salarios mínimos mensuales legales vigentes.
 - No estar incurso en ninguno de los presupuestos mencionados en el Artículo 2.2.2.41.5.9 del Decreto 639 de 2017.

10.3. Se deben realizar las siguientes precisiones en los siguientes formularios:

10.3.1. Formulario de matrícula de persona natural: En el bloque de las actividades económicas, deberá señalarse que se debe describir de manera breve o resumida la actividad económica a la que se dedica la persona natural en un máximo 1.000 caracteres.

10.3.2. Formulario de matrícula de establecimiento de comercio, agencia o sucursal:

- Se debe indicar las siguientes definiciones:
 - **Establecimiento de Comercio:** conjunto de bienes organizados por el empresario para realizar los fines de la empresa.
 - **Agencia:** solo para personas jurídica, establecimientos de comercio cuyos administradores carecen de poder para representarla.
 - **Sucursal:** establecimientos de comercio abiertos por una persona jurídica, dentro o fuera de su domicilio, para el desarrollo de los negocios sociales o de parte de ellos, administrados por mandatarios con facultades para representarla.
- Se debe describir de manera breve o resumida la actividad económica que se desarrolla en el establecimiento de comercio en un máximo 500 caracteres.
- Si el establecimiento de comercio es de propiedad de varias personas (naturales y/o jurídicas) se debe indicar si se tiene como una sociedad de hecho (sucesiones y liquidaciones de sociedades conyugales) o como copropiedad.
- Se debe indicar el valor de los activos vinculados al establecimiento de comercio/sucursal/agencia.

10.3.3. Formularios de renovación del Registro Mercantil

- Se tendrán en cuenta las instrucciones generales dadas para los formularios de matrícula o registro, en lo pertinente.
- Para iniciar el proceso de renovación, el comerciante tendrá la opción de indicar el nombre o razón social, número de matrícula mercantil o número de identificación, y la plataforma mostrará la información correspondiente.
- Se diligenciarán los bloques referentes a **ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CIU)**, **INFORMACIÓN FINANCIERA** (deberá tomarse de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior) y de **INFORMACIÓN LEY 1780 DE 2016** (este bloque solo se habilitará si corresponde al primer año de renovación).

- Una vez diligenciados los campos enunciados, la plataforma permitirá al usuario visualizar los demás bloques de información reportada en la matrícula o anterior renovación, dándole la opción para que modifique los campos que requiera actualizar.

10.3.4. Formularios de inscripción de entidades sin ánimo de lucro y entidades de la economía solidaria

- Las instrucciones generales les aplicarán también a los formularios para la inscripción de Entidades Sin Ánimo de Lucro, incluyendo aquellas pertenecientes al Sector de la Economía Solidaria.

- Se deberán indicar las siguientes definiciones en el ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA:

- **Activo Corriente:** corresponde a recursos controlados por la entidad susceptibles de convertirse en efectivo en un ejercicio económico (Un año). Por ejemplo: Efectivo y equivalente, Inventarios, Inversiones a corto plazo, Cuentas por cobrar, Otros activos financieros, etc.
- **Activo no Corriente:** corresponde a recursos controlados por la entidad susceptibles de convertirse en efectivo en un periodo distinto al actual (superior a un año). Por Ejemplo: Propiedad, planta y equipo; Propiedades de inversión; Cuentas por cobrar superiores a un año; Intangibles; Activos biológicos; Otros activos no corrientes como inversiones en asociadas y/o negocios conjuntos; Plusvalía, etc.
- **Activo Total:** corresponde a la suma del activo corriente más el activo no corriente. Esta cifra es la base para la liquidación del valor de su matrícula o renovación, de acuerdo con las tarifas vigentes.
- **Pasivo Corriente:** corresponde a las obligaciones contraídas con vencimiento inferior a un año. Por Ejemplo: Cuentas por pagar comerciales, Otros pasivos financieros, Otros pasivos no financieros, Provisiones, etc.
- **Pasivo no Corriente:** corresponde a las obligaciones contraídas con vencimiento superior un año. Por Ejemplo: Obligaciones financieras a largo plazo (Superior a un año), Otros pasivos no financieros, Provisiones, etc.
- **Pasivo Total:** representa las obligaciones totales de una persona o empresa. Corresponde a la suma del pasivo corriente más el pasivo no corriente.
- **Patrimonio Neto:** el patrimonio neto es la diferencia entre el Activo y el Pasivo, y representa el monto del que son dueños los socios si se vendieran todas las propiedades de la empresa y se pagaran todas las deudas.
- **Pasivo más Patrimonio:** es la suma total del pasivo y el patrimonio. El valor del activo debe ser igual a la suma de los valores del pasivo y del patrimonio.
- **Balance Social:** es la diferencia entre el activo total y el pasivo total, en aquellas entidades que no buscan beneficios económicos, sino cumplir una función social.

- Se deberán indicar las siguientes definiciones en el **ESTADO DE RESULTADOS**:
 - **Ingresos Actividad Ordinaria:** corresponde a los ingresos totales por la venta de bienes o servicios.
 - **Otros Ingresos:** corresponde al valor de los ingresos obtenidos por el ente económico en la venta ocasional de ciertos bienes que no corresponden propiamente al desarrollo ordinario de sus operaciones, conforme a su objeto social.
 - **Costo de Ventas:** son todos los desembolsos necesarios relacionados con la actividad comercial y con procesos de transformación y venta de bienes y/o servicios.
 - **Gastos Operacionales:** son todos los desembolsos necesarios en desarrollo de las diferentes actividades que desarrolla la entidad. Entre los más comunes podemos citar los siguientes: pago por el alquiler del local o la oficina en la cual está asentada, pago de salarios a sus empleados y compra de consumibles.
 - **Otros Gastos (no operacionales):** comprende las sumas pagadas y/o causadas por gastos no relacionados directamente con la explotación del objeto social del ente económico. Se incorporan conceptos tales como: financieros, pérdidas en venta y retiro de bienes, gastos extraordinarios y gastos diversos.
 - **Gastos por Impuestos:** corresponde a las obligaciones del orden local y nacional referente a su actividad comercial o de servicios a favor del Estado.
 - **Utilidad o Pérdida Operacional:** es el resultado final del ejercicio, representado en la diferencia entre los ingresos de actividad ordinaria y los gastos operacionales.
 - **Resultado del Período:** comprende el valor de las utilidades o pérdidas obtenidas al cierre de cada ejercicio, como resultado de todas las operaciones (operacionales y no operacionales), realizadas durante el período una vez descontados los gastos por impuestos.
- Se deberán indicar las siguientes definiciones en el campo del **GRUPO NIIF**:
 1. Grupo I. NIIF Plenas.
 2. Grupo II.
 3. Grupo III.
 4. Entidades que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 414 del 2014, según la Contaduría General de la Nación (CGN).
 5. Entidades del gobierno bajo el régimen de contabilidad pública de acuerdo con lo establecido en el Artículo No. 2 de la resolución 533 del 2015, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

Se deben realizar las siguientes precisiones en los siguientes formularios:

10.3.5. Formulario de entidades sin ánimo de lucro:

- Las cámaras de comercio deberán generar el listado que permita escoger el tipo de entidad de Entidad Sin Ánimo de Lucro que se va a inscribir, teniendo en cuenta las siguientes definiciones:

Corporación o asociación: es el ente jurídico que surge del acuerdo de una pluralidad de voluntades vinculadas mediante aportes en dinero, especie o actividad, a la realización de un fin de beneficio social, que puede contraerse a los corporados o asociados a un gremio o grupo social en particular. Su régimen estatutario y decisiones fundamentales se derivan de la voluntad de sus miembros según el mecanismo del sistema mayoritario; asimismo, puede renovarse o modificarse por la voluntad de sus corporados o asociados, en la forma prevista en sus estatutos, los cuales, a su vez, son susceptibles de reforma, en cualquier momento, por ministerio de esa voluntad.

- **Fundación:** es el ente jurídico surgido de la voluntad de una persona o del querer unitario de varias acerca de su constitución, organización, fines y medios para alcanzarlos. Esa voluntad original se torna irrevocable en sus aspectos esenciales una vez se ha obtenido el reconocimiento como persona jurídica por parte del Estado, por tal, su objeto social y su naturaleza jurídica son determinados en el acto de fundación para siempre.¹

El sustrato de la fundación es la afectación de unos fondos preexistentes a la realización efectiva de un fin de beneficencia pública, de utilidad común o de interés social. La irrevocabilidad del querer original no obsta para que el fundador en el acto de constitución se reserve atributos que le permitan interpretar el alcance de su propia voluntad o que lo invistan de categoría orgánica en la administración de la fundación, pero siempre con subordinación al poder constituyente de la voluntad contenida en el acto fundacional y sin que ello implique la existencia de miembros de la institución a cualquier título.

- Las cámaras de comercio deberán generar el listado que permita a la Entidad Sin Ánimo de Lucro clasificarse teniendo en cuenta su objeto y según la siguiente tabla:

CÓDIGO	ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO Y ECONOMÍA SOLIDARIA
22	ENTIDADES DE NATURALEZA COOPERATIVA
23	FONDO DE EMPLEADOS
24	ASOCIACIONES MUTUALES
25	INSTITUCIONES AUXILIARES DEL COOPERATIVISMO
26	ENTIDADES AMBIENTALISTAS

¹ Decreto 848 de 2019 de la Alcaldía Mayor de Bogotá

27	ENTIDADES CIENTÍFICAS, TECNOLÓGICAS, CULTURALES E INVESTIGATIVAS
28	ASOCIACIONES DE COPROPIETARIOS COARRENDATARIOS
30	ASOCIACIONES DE PADRES DE FAMILIA
31	CORPORACIONES
32	FUNDACIONES
33	LAS DEMÁS ORGANIZACIONES CIVILES, CORPORACIONES, FUNDACIONES
34	VEEDURÍAS
35	ASOCIACIONES, CORPORACIONES, FUNDACIONES E INSTITUCIONES DE UTILIDAD COMÚN (GREMIALES, DE BENEFICENCIA; PROFESIONALES, JUVENILES, SOCIALES, DEMOCRÁTICAS Y PARTICIPATIVAS, CÍVICAS Y COMUNITARIAS, DE EGRESADOS, DE REHABILITACIÓN SOCIAL Y AYUDA A INDIGENTES Y CLUBES SOCIALES).
36	ENTIDADES CUYO OBJETO SEA EL DESARROLLO DE PLANES Y PROGRAMAS DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL, EXCEPTO SI SE TRATA DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO INTEGRADAS POR FAMILIAS INTERESADAS EN LA AUTOCONSTRUCCIÓN DE SUS VIVIENDAS.
37	ASOCIACIONES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS.
38	ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO O DE ECONOMÍA SOLIDARIA FORMADAS POR PADRES DE FAMILIA Y EDUCADORES.
39	CORPORACIONES, ASOCIACIONES Y FUNDACIONES CREADAS PARA ADELANTAR ACTIVIDADES EN COMUNIDADES INDÍGENAS.
40	COOPERATIVAS, FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES, INSTITUCIONES AUXILIARES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA Y PRECOOPERATIVAS.
41	EMPRESAS DE SERVICIOS EN LAS FORMAS DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COOPERATIVAS.
42	ORGANIZACIONES POPULARES DE VIVIENDA.
43	ORGANIZACIONES EXTRANJERAS NO GUBERNAMENTALES CON DOMICILIO EN EL EXTERIOR.
44	ASOCIACIÓN CAMPESINA NACIONAL
45	ASOCIACIÓN CAMPESINA TERRITORIAL DEPARTAMENTAL
46	ASOCIACIÓN CAMPESINA TERRITORIAL REGIONAL
47	ASOCIACIÓN CAMPESINA TERRITORIAL MUNICIPAL
48	ASOCIACIÓN CAMPESINA TERRITORIAL DISTRITAL
49	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA NACIONAL
50	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA TERRITORIAL DEPARTAMENTAL
51	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA TERRITORIAL REGIONAL
52	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA TERRITORIAL MUNICIPAL
53	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA TERRITORIAL DISTRITAL
54	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPESINAS DE PRIMER GRADO
55	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPESINAS DE PRIMER GRADO CON CONDICIÓN ESPECIAL (Parágrafo 2 del artículo 5 Ley 2219 de 2022)
56	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPESINAS DE SEGUNDO GRADO

57	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPESINAS DE TERCER GRADO
58	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AGROPECUARIAS DE PRIMER GRADO
59	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AGROPECUARIAS DE PRIMER GRADO CON CONDICIÓN ESPECIAL (Parágrafo 2 del artículo 5 Ley 2219 de 2022)
60	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AGROPECUARIAS DE SEGUNDO GRADO
61	FEDERACIÓN O CONFEDERACIÓN DE ASOCIACIONES AGROPECUARIAS DE TERCER GRADO

10.3.6. Formulario de entidades de la economía solidaria:

- Las cámaras de comercio deberán generar el listado que permita escoger el tipo de entidad de Entidad de la Economía Solidaria que se va a inscribir, teniendo en cuenta las siguientes definiciones:
 - **Cooperativa:** Es una empresa asociativa sin ánimo de lucro, en la cual los trabajadores o los usuarios, según el caso, son simultáneamente los aportantes y los gestores de la empresa, creada con el objeto de producir o distribuir conjunta y eficientemente bienes o servicios para satisfacer las necesidades de sus asociados y de la comunidad en general. (Fundamento: Ley 79 de 1988, Artículo 4).
 - **Precoperativa:** Es un grupo que, bajo la orientación y con el concurso de una entidad promotora, se organiza para realizar actividades permitidas a las cooperativas y que, por carecer de capacidad económica, educativa, administrativa o técnica, no está en posibilidad inmediata de organizarse como cooperativa. (Fundamento: Ley 79 de 1988, Artículo 124).
 - **Fondo de empleados:** Los fondos de empleados son empresas asociativas de derecho privado y sin ánimo de lucro y constituidas por trabajadores dependientes y subordinados, que tienen por objeto procurar la satisfacción de necesidades personales y familiares de los asociados. . (Fundamento: Decreto Ley 1481 de 1989, Artículo 2. Modificado por la Ley 2496 de 2025).
 - **Asociaciones mutuales:** son empresas de economía solidaria, de derecho privado, cuya naturaleza es sin ánimo de lucro, inspiradas en la solidaridad, con fines de interés social, constituidas libre y democráticamente por la asociación de personas naturales, personas jurídicas sin ánimo de lucro, o la mezcla de las anteriores, que se comprometen a realizar contribuciones al fondo social mutual, con el objeto de ayudarse mutuamente para la satisfacción de sus necesidades y de la comunidad en general, siempre en razón del interés social o del bienestar colectivo. (Fundamento: Ley 2143 de 2021, Artículo 2).
 - **Instituciones auxiliares del cooperativismo:** Son personas jurídicas sin ánimo de lucro constituidas con el objeto de incrementar y desarrollar el sector cooperativo, cuyas actividades están orientadas a la educación, asistencia

técnica, investigación, o a la prestación de servicios para las entidades del sector. (Fundamento: Ley 79 de 1988, Artículo 97).

- Las cámaras de comercio deberán generar el listado que permita a la Entidad de la Economía Solidaria clasificarse teniendo en cuenta su objeto y según la siguiente tabla:

CLASIFICACIÓN DE ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA
INSTITUCIONES EDUCATIVAS.
ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA FORMADAS POR PADRES DE FAMILIA Y EDUCADORES.
COOPERATIVAS, FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES, INSTITUCIONES AUXILIARES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA Y PRECOOPERATIVAS.
EMPRESAS DE SERVICIOS EN LAS FORMAS DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS COOPERATIVAS.
LAS DEMÁS COOPERATIVAS, PRECOOPERATIVAS, FONDOS DE EMPLEADOS, ASOCIACIONES MUTUALES

10.3.7. Instrucciones generales de los formularios de renovación del Registro Entidades Sin Ánimo de Lucro y Entidades de la Economía Solidaria

- Se tendrán en cuenta las instrucciones generales dadas para los formularios de registro, en lo pertinente.

- Para iniciar el proceso de renovación, la entidad tendrá la opción de indicar la razón social, número de inscripción o número de identificación, y la plataforma mostrará la información correspondiente.

- Se diligenciarán los bloques referentes a **ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (CIU)** y la **INFORMACIÓN FINANCIERA** (deberá tomarse de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior).

- Una vez diligenciados los campos enunciados, la plataforma mostrará al usuario la demás información reportada en la inscripción inicial o anterior renovación, dándole la opción para que modifique los campos que deban ser actualizados.

10.3.8. Instrucciones específicas de los formularios de inscripción en el registro de apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro

- Las instrucciones generales les aplicarán también a los formularios para la inscripción de los apoderados judiciales de entidades extranjeras de derecho privado sin ánimo de lucro.

11. Instrucciones Generales para los Formularios del Registro Único de Proponentes (RUP)

Las cámaras de comercio deberán configurar sus plataformas virtuales para que el diligenciamiento de los formularios de inscripción, renovación y actualización del RUP sea claro. Las instrucciones aquí impartidas establecen los requisitos mínimos de información y las definiciones que deben ser comunicadas al proponente en cada etapa del trámite.

11.1. Instrucciones para los formularios virtuales de inscripción en el RUP

Al iniciar el trámite, las cámaras de comercio deberán configurar la plataforma para que el proceso se adapte a la condición previa del proponente, así:

11.1.1. Para Proponentes con Inscripción Previa en el Registro Mercantil o ESAL

- **Información Automática:** La cámara de comercio deberá asegurar que la plataforma virtual tome automáticamente la información básica del proponente desde su registro mercantil o de ESAL existente, entre otras el tamaño empresarial y las situaciones de control y grupos empresariales.
- **Verificación:** Se deberá solicitar al proponente que verifique la exactitud de los datos precargados (Razón Social/Nombre, Sigla, NIT).
- **Instrucción de Actualización:** La plataforma deberá informar al proponente que, si los datos de identificación, ubicación, capacidad jurídica o representación legal no están actualizados, debe realizar primero la modificación en su registro base (Mercantil o ESAL) para que estos se vean reflejados en el RUP.

11.1.2. Para proponentes sin inscripción previa (Personas Naturales, Jurídicas y Sociedades Extranjeras)

La cámara de comercio deberá disponer de los campos necesarios en el formulario virtual para que el proponente diligencie la totalidad de los siguientes bloques de información:

- **Identificación**
- **Ubicación y Datos Generales**
- **Tamaño de la Empresa**
- **Capacidad Jurídica y Representación Legal**(cuando aplique)

11.1.3. Declaración Juramentada

La plataforma deberá presentar un texto claro donde el suscriptor declare bajo la gravedad del juramento que la información es veraz y completa. Dicha declaración debe ser aceptada explícitamente como requisito para finalizar el trámite, informando sobre las sanciones legales en caso de falsedad.

11.1.4. Instrucciones específicas por bloque de información

Las cámaras de comercio, además, deberán incorporar en sus plataformas las siguientes instrucciones y definiciones:

- **Capacidad Jurídica:** Se deberán habilitar los campos para que el proponente relacione la información que acredita su capacidad jurídica, incluyendo:
 - Fecha de reconocimiento o adquisición de la personería jurídica.
 - Clase, número y fecha del documento de constitución.
 - Nombre de la entidad que expidió dicho documento.
 - Duración de la persona jurídica, especificando si es indefinida o una fecha de terminación.

En los trámites de renovación o actualización, la plataforma deberá permitir al proponente registrar los cambios en su capacidad jurídica y representación legal. La cámara de comercio deberá asegurar que se puedan modificar campos como la duración de la sociedad y los datos del representante legal (nombre, identificación, facultades y limitaciones). Para las sociedades extranjeras, se deberá habilitar una funcionalidad para adjuntar los documentos actualizados y registrar los detalles pertinentes que prueben los cambios en su personería jurídica.

- **Información Financiera:** Para la solicitud de la información del Estado de la Situación Financiera y el Estado de Resultados, así como para el cálculo de los indicadores de capacidad financiera y organizacional, las cámaras de comercio deberán presentar al proponente las definiciones y especificaciones contenidas en el numeral 9.2 de la presente circular.
- **Clasificación:** La cámara de comercio deberá implementar una herramienta que permita al proponente gestionar su clasificación de bienes y servicios. Se deberá instruir al proponente que, conforme al artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, debe usar el Clasificador de Bienes y Servicios (UNSPSC) definido por Colombia Compra Eficiente, al tercer nivel. La plataforma virtual deberá ofrecer funcionalidades claras tanto para la adición de nuevos códigos (segmento, familia y clase) como para la eliminación de los existentes.

Experiencia: La cámara de comercio deberá desarrollar una sección robusta para la gestión de la experiencia del proponente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015. La plataforma deberá permitir de forma clara la adición de nuevos contratos ejecutados y la eliminación de los previamente reportados. Para la adición de contratos, el sistema deberá solicitar toda la información requerida para una correcta acreditación, instruyendo al proponente para que indique:

- El origen de la experiencia (propia, de socios/accionistas, o en consorcios/uniones temporales).
- La identificación del contratista y del contratante.

- El valor del contrato ejecutado, expresado en SMMLV con un máximo de dos decimales.
- El porcentaje de participación, en caso de que la experiencia provenga de una figura asociativa.
- Los códigos UNSPSC, al tercer nivel, correspondientes al objeto del contrato.

Información y Capacidad Financiera y Organizacional: La cámara de comercio deberá instruir al proponente para que toda la información financiera se reporte en pesos colombianos, sin utilizar aproximaciones. Se deberá especificar que la fecha de corte de los estados financieros debe corresponder al cierre fiscal del año inmediatamente anterior. Para el caso de sociedades extranjeras, la plataforma deberá solicitar y aclarar que se debe presentar la información financiera de la casa matriz. Para los indicadores de capacidad, se deberá indicar al proponente que los resultados deben ser expresados con dos decimales, sin aproximaciones. Las plataformas virtuales deberán proveer la definición y la fórmula de cálculo para cada indicador, así:

- **Índice de Liquidez:** Corresponde al resultado de dividir el activo corriente entre el pasivo corriente.
- **Índice de Endeudamiento:** Corresponde al resultado de dividir el pasivo total entre el activo total.
- **Razón de Cobertura de Interés:** Corresponde al resultado de dividir la utilidad operacional entre los gastos de intereses. Se deberá informar que este indicador debe calcularse conforme a lo dispuesto en el Concepto No. 2017-261 del Consejo Técnico de la Contaduría Pública.
- **Rentabilidad del Patrimonio:** Corresponde al resultado de dividir la utilidad operacional entre el patrimonio.
- **Rentabilidad del Activo:** Corresponde al resultado de dividir la utilidad operacional entre el activo total.

11.2. Instrucciones para los formularios virtuales de renovación en el RUP

Para el trámite de renovación, las cámaras de comercio deberán asegurar que sus plataformas:

1. **Presenten la Información Vigente:** Al ingresar el número de inscripción, el sistema deberá mostrar la información registrada del proponente para su verificación.
2. **Soliciten Información Obligatoria:** Requerir la actualización de la información financiera (con corte a 31 de diciembre del año anterior) y el recálculo de los indicadores de capacidad.
3. **Requieran la Declaración Juramentada** para poder finalizar el proceso.

11.3. Instrucciones para la actualización de la información registrada

Las cámaras de comercio deberán disponer de una funcionalidad de "Actualización". Al seleccionarla, el sistema deberá presentar al proponente los bloques de información que puede modificar (ej. Clasificación, Experiencia), con las siguientes consideraciones:

- *La plataforma deberá permitir la adición o eliminación de códigos de clasificación (UNSPSC) y de contratos de experiencia.*
- *Se deberá informar que la información financiera no puede ser modificada por esta vía, ya que solo se actualiza en la renovación anual.*
- *Se deberá reiterar que para proponentes con registro mercantil o ESAL, la actualización de datos básicos se toma automáticamente de dichos registros.*

12. INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA FORMULARIOS DE TRÁMITES GENERALES RUES

12.1. Instrucciones para el formulario virtual de traslado de domicilio

Las cámaras de comercio deberán disponer de un formulario virtual que permita a los inscritos gestionar el traslado de su domicilio a una nueva jurisdicción. Dicho formulario deberá seguir las siguientes directrices:

- **Identificación del Inscrito:** *La plataforma deberá permitir al usuario identificarse, ya sea como persona natural o jurídica, y buscar su registro mediante opciones como NIT, razón social, número de matrícula o de identificación.*
- **Gestión del Domicilio:** *El sistema deberá mostrar la información del domicilio actual y solicitar el diligenciamiento de la nueva dirección. Es un requisito fundamental que, con base en el municipio de destino ingresado por el usuario, la plataforma determine y muestre automáticamente la Cámara de Comercio receptora para verificación.*
- **Suscripción:** *El formulario deberá incluir una sección final para que la persona natural o el representante legal suscriba una declaración juramentada sobre la veracidad de la información, procediendo con la firma electrónica.*

12.2. Instrucciones para el formulario virtual de ajuste de información (fuera del periodo de renovación)

Las cámaras de comercio deberán ofrecer un formulario virtual que permita a los inscritos, fuera del periodo de renovación, ajustar la siguiente información, excepto para el registro de proponentes:

- **Información Financiera:** *Se habilitarán los campos para que el usuario pueda diligenciar los datos del estado de situación financiera, el estado de resultados y el registro NIIF al que pertenece la entidad.*

- **Suscripción:** El formulario deberá contar con una sección para la identificación completa y firma electrónica del representante legal, en señal de juramento.

13. INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO VIRTUAL DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (RNT)

Las cámaras de comercio deberán disponer de un formulario virtual para la inscripción y renovación en el Registro Nacional de Turismo (RNT). La plataforma deberá estructurarse conforme a los siguientes bloques de información, asegurando que se soliciten los datos pertinentes para cada tipo de prestador.

13.1. Selección del tipo de prestador y actividad económica

- La plataforma deberá permitir al solicitante seleccionar el tipo de prestador de servicios turísticos que corresponda, ofreciendo opciones como Persona Natural, Persona Jurídica, Establecimiento de Comercio, Guía de Turismo, entre otros.
- Se deberán habilitar campos para que el usuario diligencie los códigos CIIU de su actividad económica principal y secundarias, incluyendo la fecha de inicio de cada una. El sistema deberá contemplar el campo para el código SHD cuando la actividad se desarrolle en Bogotá.
- La cámara de comercio deberá solicitar que se identifique la actividad económica por la cual se percibieron mayores ingresos durante el periodo anterior.

13.2. Información general y requisitos específicos del prestador

La plataforma deberá solicitar la información general del prestador, como su razón social o nombre, NIT y patrimonio neto. Adicionalmente, el formulario deberá mostrar de manera dinámica los siguientes campos,

únicamente cuando correspondan al tipo de prestador previamente seleccionado:

- Para **Guías de Turismo**, se deberá solicitar el número de la tarjeta profesional.
- Para **Arrendadores de Vehículos**, se deberán solicitar los datos de los vehículos con los que prestará el servicio.
- Para **Establecimientos de Alojamiento**, se requerirá información sobre el número de unidades y camas, y si el inmueble está sometido a régimen de propiedad horizontal.
- Para **Parques Temáticos**, se solicitará información sobre permisos vigentes y si se trata de un parque de agroturismo o ecoturismo.
- Para **Establecimientos de Gastronomía y Bares**, se solicitará información sobre su presencia digital, disponibilidad de menú en otros idiomas y si aceptan medios de pago internacionales.
- Para **Empresas de Tiempo Compartido**, se requerirán los datos del documento de constitución del sistema y declaraciones específicas sobre su operación.

13.3. Ubicación, Declaraciones y Otra Información

- La cámara de comercio deberá habilitar campos para que el usuario registre la dirección comercial y la dirección para notificaciones judiciales, teléfonos y correos electrónicos, incluyendo la opción para autorizar la notificación por este medio.
- Se deberá solicitar la aceptación expresa del código de conducta para la prevención de la explotación sexual de niños, niñas y adolescentes, conforme a la Ley 1336 de 2009.
- El formulario deberá incluir una sección de "Otra información del empresario" para solicitar datos sobre el número total de empleados, con desglose por género y pertenencia a grupos étnicos, así como si la empresa tiene la condición de Sociedad BIC.

13.4. Información Financiera

Se deberán habilitar los campos necesarios para que el solicitante diligencie la información completa de su Estado de Situación Financiera y su Estado de Resultados, así como el grupo NIIF al que pertenece la entidad. Para las definiciones de cada uno de los rubros solicitados, las cámaras de comercio deberán remitirse a lo establecido en el numeral 9.2 de la presente circular.

13.5. Suscripción y Renovación

- El formulario deberá contar con una sección final para la identificación y firma electrónica de la persona que suscribe la solicitud.
- Para el trámite de **renovación**, la cámara de comercio deberá ofrecer un formulario que, partiendo de la identificación del inscrito, se enfoque en la actualización de las actividades económicas y la información financiera del último periodo.

14. INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO VIRTUAL DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE ENTIDADES OPERADORAS DE LIBRANZA (RUNEOL)

Las cámaras de comercio deberán disponer de un formulario virtual para la inscripción y renovación en el RUNEOL. La plataforma deberá estructurarse conforme a los siguientes bloques de información, asegurando que se capturen todos los datos requeridos por la normativa vigente para cada tipo de operación.

14.1. Información General y Ubicación de la Entidad

- La cámara de comercio deberá habilitar campos para que el solicitante indique su tipo de organización jurídica y su calidad de operador (Operador y/o Administrador).
- El formulario deberá solicitar la identificación completa de la entidad, incluyendo NIT, Razón Social y Sigla.
- Se deberán solicitar los datos de ubicación y contacto, como la dirección comercial, la dirección de notificación judicial, teléfonos y correos electrónicos.
- La plataforma deberá incluir una sección para registrar los datos de identificación del Representante Legal de la entidad.

14.2. Información sobre Estructuras y Operaciones Específicas

Adicionalmente, y según la naturaleza y las operaciones de la entidad, la cámara de comercio deberá habilitar los siguientes bloques de información estructurada:

- **Patrimonios Autónomos:** Cuando la entidad opere a través de patrimonios autónomos, se deberá solicitar la información completa de la fiducia administradora. Esto incluye la identificación de la entidad fiduciaria, los datos de su representante legal, la identificación y vigencia del contrato de fiducia mercantil, y la identificación del patrimonio autónomo.
- **Departamento de Riesgo Financiero:** Para las entidades de la economía solidaria y sociedades comerciales vigiladas por la Superintendencia de Sociedades, se deberán habilitar campos para identificar al personal del departamento de riesgo financiero o área de riesgo de crédito.
- **Negocio Jurídico de Transferencia de Créditos:** Para el registro de operaciones de transferencia o gravamen de derechos de operaciones de libranza, el formulario deberá permitir el registro detallado de:
 - Información de la entidad operadora o administradora.
 - Detalles de la operación de transferencia, incluyendo el tipo, fecha y los datos del comprador o beneficiario.
 - Información granular sobre cada crédito de libranza objeto de la transferencia. Esto incluye la identificación del deudor, las condiciones del crédito (valor, cuotas, fechas, tasa de interés), los datos de la entidad pagadora y la identificación de las garantías asociadas.

14.3. Suscripción y Renovación

- El formulario de inscripción deberá concluir con una sección para la identificación y firma electrónica del representante legal que suscribe el trámite bajo la gravedad del juramento.

- Para el trámite de **renovación**, la cámara de comercio deberá ofrecer un formulario simplificado que solicite únicamente la identificación del operador a renovar y la firma del representante legal.

15. INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EXTRANJERAS CON NEGOCIOS PERMANENTES EN COLOMBIA.

15.1. Información del registro: Escoja y marque con una equis "X" una de las opciones de acuerdo con el trámite que adelanta, ya sea una inscripción, renovación o actualización. Escriba el número de inscripción y el año que renueva en los campos que se le proporcionan.

15.2. Información de la entidad sin ánimo de lucro en su país de origen: Escriba la razón social de la ESAL extranjera, la sigla, si la tiene, el número de identificación de la entidad en el país de origen, el nombre del representante legal y su número de identificación, el correo electrónico, la dirección, la ciudad y el país.

15.3. Información de la entidad sin ánimo de lucro extranjera con negocios permanentes en Colombia: Escriba el NIT de la ESAL extranjera con negocios permanentes en Colombia, informe la dirección del domicilio principal en Colombia, municipio, departamento, localidad, barrio, vereda y corregimiento y país. Marque con una equis "X" el tipo de zona (urbana o rural), en caso de ser código postal escriba el respectivo código. Diligencie las casillas de teléfonos y señale claramente la dirección de correo electrónico de notificación judicial y administrativa. Marque afirmativamente con una "X" (SI) o negativamente (NO) para informar si autoriza que se le notifique personalmente a través del correo electrónico indicado.

15.4. Actividades económicas permanentes en Colombia: Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, de acuerdo con el Sistema de Clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU). De la misma manera indique el código SHD, solo si su actividad económica la desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C. Diligencie el espacio de actividad principal, y escriba en los campos designados el código de la clase a la que corresponde la actividad según el CIIU. Haga uso de los espacios para especificar la actividad secundaria y otras actividades. Adicionalmente, diligencie los campos designados para fecha de inicio de actividad principal y fecha de inicio para actividad secundaria. Indique el código CIIU por el cual percibió mayores ingresos durante el período.

***Nota:** Recuerde que las clasificaciones informadas deben coincidir con las reportadas en el Registro Único Tributario (RUT).

15.5. Información financiera referente a los negocios permanentes que desarrolla la entidad sin ánimo de lucro extranjera en Colombia: El diligenciamiento de esta información es opcional para la entidad. En los términos de la ley, debe tomarse de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales. Las cifras deben corresponder a la contabilidad de las actividades en Colombia.

Finalmente, el formulario debe ser diligenciado por el mandatario, apoderado o representante legal de la entidad, por lo que deberá indicarse su nombre, el documento de identificación, número y país y proceder a su firma, precisando que está declarando bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo es confiable, veraz, completa y exacta. **Nota: Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio, normas concordantes y complementarias)."*

TERCERO: Para asegurar una adopción efectiva y un manejo adecuado del nuevo sistema de formularios virtuales del RUES, se establecen las siguientes directrices:

- a) Las cámaras de comercio deberán diseñar e implementar programas de capacitación para todo el personal involucrado en los procesos registrales. Esta formación se centrará en el uso y aplicación de los nuevos formularios virtuales; actualización de sus procedimientos y la verificación de la correcta captura de los datos, verificación y tratamiento de la información.
- b) Confecámaras, en coordinación con las cámaras de comercio, liderará el diseño, definición e implementación de procesos y mecanismos unificados de trámites registrales incorporando la utilización de los nuevos formularios virtuales con el objetivo de: permitir a los usuarios cumplir sus obligaciones de forma simple, ágil y precisa, permitir a las cámaras de comercio la recepción de la información de forma clara y digital para facilitar su procesamiento, consolidación y análisis, y permitir al Gobierno Nacional flexibilizar la inclusión de nuevos campos para realizar mediciones constantes y objetivas de información empresarial que contribuyan a la generación de políticas públicas.

CUARTO: La adopción de los mecanismos exclusivamente virtuales para la totalidad de los trámites que se realicen a través de formularios, se efectuará de manera gradual y conforme a un cronograma detallado y público que adoptarán las cámaras de comercio, y a través de Confecámaras se pondrá en conocimiento de esta Superintendencia, junto con un documento que establezca de forma clara la estrategia que se va a adoptar para lograr el objetivo de simplicidad, agilidad y precisión en la realización de los trámites registrales por parte del usuario. Durante todo este proceso, las cámaras de comercio implementarán un sistema de monitoreo continuo y habilitarán canales de retroalimentación permanente con los usuarios, que permitan identificar dificultades y realizar los ajustes necesarios de forma oportuna para asegurar una transición exitosa. Asimismo, deberán contar con personal capacitado para brindar asistencia técnica, orientación detallada y acompañamiento presencial, junto con material pedagógico claro y accesible, para el correcto diligenciamiento del formulario RUES virtual y la apropiación de las nuevas tecnologías.

b) En aquellas jurisdicciones que presenten particularidades significativas en términos de conectividad a internet o acceso a recursos tecnológicos por parte de los usuarios, las cámaras de comercio, actuando dentro del marco de sus capacidades y medios disponibles, diseñarán e implementarán estrategias de apoyo diferencial. Estas estrategias contemplarán, entre otras acciones, la disposición de instrumentos y facilidades tecnológicas necesarias (como terminales de acceso público o convenios con entidades locales) para promover la implementación efectiva y la adopción generalizada del formulario virtual. Asimismo, se brindará soporte específico y prioritario a aquellos usuarios que demuestren carecer de los recursos tecnológicos indispensables para realizar sus trámites registrales por medios virtuales, explorando alternativas transitorias que aseguren su acceso al registro mientras se superan dichas barreras.

QUINTO: La presente Circular rige a partir de su publicación en el Diario Oficial. Para la implementación de las instrucciones contenidas en esta Circular, las cámaras de comercio, a través de Confecámaras, remitirán un cronograma de implementación, cuya fecha de finalización no superará el 31 de diciembre de 2026.

Las demás instrucciones impartidas en la Circular Externa 100-000002 del 25 de abril de 2022, no son modificadas y mantienen su vigencia.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

BORRADOR