**Código de Solicitud:** **20434238** Fecha de impresión: 1/04/2024 2:07:06 p.m.
Nro. de Verificación: 000000000000040

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

## HOJA 1 DE 2

Cámara de Comercio de Bogotá

| | |
|---|---|
| Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad. | Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio<br>Código Cámara y Fecha Radicación |

## INFORMACIÓN DEL REGISTRO

**1**

| REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL | | REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS | | REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES | |
|---|---|---|---|---|---|
| MATRICULA / INSCRIPCIÓN | | INSCRIPCIÓN | | INSCRIPCIÓN | |
| RENOVACIÓN | | RENOVACIÓN | | ACTUALIZACIÓN | |
| TRASLADO DE DOMICILIO | | TRASLADO DE DOMICILIO | | RENOVACIÓN | X |
| AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA | | AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA | | CANCELACIÓN | |
| N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN | 00160689 | No. DE INSCRIPCIÓN | | ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR | |
| AÑO QUE RENUEVA | | AÑO QUE RENUEVA | | No. DE INSCRIPCIÓN | 00001644 |
| TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) | | | | | |
| TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) | | | | | |
| CONDICIÓN SOCIEDAD BIC (Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición) | | | | | |

## IDENTIFICACIÓN

**2**

**Persona Jurídica**
RAZÓN SOCIAL: LA INSTRUMENTADORA S A S — SIGLA:

**Personas Naturales**

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | GÉNERO F | GÉNERO M |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

NIT: 860503565 D.V.: 9

IDENTIFICACIÓN No. | FECHA DE EXPEDICIÓN | LUGAR DE EXPEDICIÓN | TIPO: C.C. C.E. T.I. PASAPORTE | PAÍS

No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN | PAÍS ORIGEN | No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente)

## UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

**3**

### INFORMACIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL | ZONA: URBANA RURAL | CÓDIGO POSTAL

UBICACIÓN: LOCAL OFICINA LOCAL Y OFICINA FÁBRICA VIVIENDA FINCA

| MUNICIPIO | | DEPARTAMENTO | | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | | PAÍS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN casilla 44) | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3 |
|---|---|---|
| | | |

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

### INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL | ZONA: URBANA RURAL | CÓDIGO POSTAL

| MUNICIPIO | | DEPARTAMENTO | | LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO | | PAÍS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | TELÉFONO 3 |
|---|---|---|
| | | |

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

LA SEDE ADMINISTRATIVA ES : PROPIA ARRIENDO COMODATO PRÉSTAMO

De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI NO

## ACTIVIDADES ECONÓMICAS

**4**

Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

| ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 | ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 | OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 |
|---|---|---|
| CLASE SHD | CLASE SHD | CLASE SHD CLASE SHD |
| FECHA INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA | FECHA INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA | IMPORTADOR EXPORTADOR USUARIO ADUANERO |

DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)

INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO — CLASE: 4659

**Código de Solicitud:** **20434238** Fecha de impresión: 1/04/2024 2:07:06 p.m.
Nro. de Verificación: 000000000000040

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

## HOJA 2 DE 2

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

## INFORMACIÓN FINANCIERA

**5**

En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.

**ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Activo Corriente | $ 27.537.381.243,00 | Pasivo Corriente | $ 9.648.619.885,00 |
| Activo No Corriente | $ 6.050.678.359,00 | Pasivo No Corriente | $ 1.250.995.184,00 |
| Activo Total | $ 33.588.059.602,00 | Pasivo Total | $ 10.899.615.069,00 |
| | | Patrimonio Neto | $ 22.688.444.533,00 |
| | | Pasivo + Patrimonio | $ 33.588.059.602,00 |
| | | Balance Social (*) | $ 0,00 |

(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro

**ESTADO DE RESULTADOS**

| | |
|---|---|
| Ingresos Actividad Ordinaria | $ 34.519.596.606,00 |
| Otros Ingresos | $ 4.170.351.525,00 |
| Costo de Ventas | $ 16.162.348.379,00 |
| Gastos Operacionales | $ 15.418.603.720,00 |
| Otros Gastos | $ 851.764.912,00 |
| Gastos por Impuestos | $ 1.551.738.240,00 |
| Utilidad/Pérdida Operacional | $ 2.938.644.507,00 |
| Resultado del Período | $ 4.705.492.880,00 |

(Revisar las instrucciones del formulario RUES) GRUPO NIIF [1]

COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

1. NACIONAL 1.1 PÚBLICO ____ % 1.2 PRIVADO ____ %
2. EXTRANJERO 2.1 PÚBLICO ____ % 2.2 PRIVADO ____ %

INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL ____ %

## SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO

**6**

| APORTES LABORALES | APORTES ACTIVOS | APORTES LABORALES ADICIONALES | APORTES EN DINERO | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|
| $ ____ % ____ | $ ____ % ____ | $ ____ % ____ | $ ____ % ____ | $ ____ % ____ |

## REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO

**7**

1. NOMBRE ____ TELÉFONO ____
2. NOMBRE ____ TELÉFONO ____

## REFERENCIAS - COMERCIALES

1. NOMBRE ____ TELÉFONO ____
2. NOMBRE ____ TELÉFONO ____

## ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA

**8**

CÓDIGO DEL ESTADO DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) [ ] OTRO ¿CUÁL? ____

NÚMERO DE EMPLEADOS (Obligatorio personas naturales y jurídicas) [ ]

NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS (Obligatorio únicamente para personas jurídicas) [ ][ ][ ][ ][ ]

NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES (Obligatorio personas naturales y jurídicas) [ ][ ][ ][ ][ ]

TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES : SI [ ] NO [ ] CUÁNTOS: [ ]

TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI [ ] NO [ ]

EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI [ ] NO [ ]

PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) [ ]

## DETALLE DE LOS BIENES RAÍCES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)

**9**

| | | | |
|---|---|---|---|
| MATRÍCULA INMOBILIARIA | | MATRÍCULA INMOBILIARIA | |
| DIRECCIÓN | | DIRECCIÓN | |
| BARRIO | | BARRIO | |
| MUNICIPIO | | MUNICIPIO | |
| DEPARTAMENTO | | DEPARTAMENTO | |
| PAÍS | | PAÍS | |

## LEY 1780 DE 2016

**10**

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 3.

SI [ ] NO [ ]

SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIÉNDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO 1074 DE 2015, REGLAMENTARIO DE LA LEY 1780 DE 2016.

CUMPLO [ ] NO CUMPLO [ ]

## PROTECCIÓN SOCIAL

**11**

¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI [ ] NO [ ]

TIPO DE APORTANTE: (Marque con una X la casilla que corresponda)

| | | | |
|---|---|---|---|
| APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES [ ] | CUENTA CON MENOS DE 200 COTIZANTES [ ] | APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 [ ] | APORTANTE INDEPENDIENTE [ ] |

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta.

Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica

**CIRO ANTONIO VEGA JOYA**

CIRO ANTONIO VEGA JOYA

Documento de Identificación No. 3228700 C.C [X] C.E [ ] T.I [ ] PASAPORTE [ ] PAÍS [ ]

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

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Firma y Sello de la Cámara de Comercio

**Código de Solicitud:** **20434238** Fecha de impresión: 1/04/2024 2:07:06 p.m.
Nro. de Verificación: 000000000000040

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
# REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
## ANEXO 2 - HOJA 1 DE 2

Cámara de Comercio de Bogotá

| Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad. | Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio<br>Código Cámara y Fecha Radicación |
|---|---|

INSCRIPCIÓN [ ] RENOVACIÓN [X] ACTUALIZACIÓN [ ] ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO [ ]

NIT DEL PROPONENTE 860503565 D.V. 9

### 1 TAMAÑO DE LA EMPRESA

Marque con una (X) el tamaño empresarial, anexando certificado expedido por la persona natural proponente o su contador, o por el representante legal del proponente y el revisor fiscal, si está obligada a tenerlo, o el auditor o contador.

**GRAN EMPRESA** [ ] **MEDIANA EMPRESA** [X] **PEQUEÑA EMPRESA** [ ] **MICROEMPRESA** [ ]

### 2 CAPACIDAD FINANCIERA

**La información financiera se debe expresar en pesos, utilice punto para miles y coma para decimales. Indique la fecha de corte de la información, teniendo en cuenta que los estados financieros deben corresponder al cierre fiscal (31 de diciembre del año inmediatamente anterior); si no tiene antigüedad suficiente para tener estados financieros al cierre, debe inscribirse con estados financieros de corte trimestral o de apertura. Las sucursales de sociedad extranjera deben presentar para registro la información contable y financiera de su casa matriz.**

**2.1** **AÑO** 2023 **MES** 12 **DIA** 31

**2.2 ÍNDICE DE LIQUIDEZ** = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE = 2,85 (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

**2.3 ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO** = PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL = 0,32 (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

**2.4 RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES** = UTILIDAD ó PÉRDIDA OPERACIONAL / GASTOS DE INTERESES* = $ 2.938.644.507,00 / $ 266.948.051,00 = 11,00 (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

*De acuerdo con los cambios introducidos por las NIIF (Normas Internacionales de Información Financiera), el indicador de razón de cobertura de intereses, se debe calcular, para cada grupo, de acuerdo con el concepto del Consejo Técnico de la Contaduría Pública No. 2017 - 261 del 21 de Marzo de 2017

### 3 CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

**3.1 RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO** = UTILIDAD ó PÉRDIDA OPERACIONAL / PATRIMONIO = 0,12 (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

**3.2 RENTABILIDAD DEL ACTIVO** = UTILIDAD ó PÉRDIDA OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL = 0,08 (Indique la cifra con 2 decimales sin aproximaciones)

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta y se encuentran firmados por cada una de las personas de las cuales pertenecen las firmas.

Nombre de proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica: CIRO ANTONIO VEGA JOYA

FIRMA

Documento de Identificación No. 3228700 C.C [X] C.E [ ] PASAPORTE [ ]

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

Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio

**Código de Solicitud:** **20434238** Fecha de impresión: 1/04/2024 2:07:06 p.m.
Nro. de Verificación: 000000000000040

# FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES
# REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES
## ANEXO 2 - HOJA 2 DE 2

CLASIFICACIÓN

INSCRIPCIÓN [ ] RENOVACIÓN [X] ACTUALIZACIÓN [ ] ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO [ ]

**5** **De acuerdo con las disposiciones contenidas en el artículo 2.2.1.1.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 , relacione los bienes, obras y servicios que ofrecerá a las entidades estatales, identificados con el CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS en el TERCER NIVEL.**

**5.1**

| Segmento | Familia | Clase | Producto |
|---|---|---|---|
| | | | 00 |
| | | | 00 |
| | | | 00 |

# Documentos reportados

A continuación usted encontrará los documentos reportados.

Nombre del proponente: LA INSTRUMENTADORA S A S

No. de solicitud: 20434238

- Cumplimiento Artículo 50 Ley 789 De 2002

- Certificación tamaño de la empresa

- Estados Financieros

- Copia Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal o Contador según corresponda.

- Certificación Vigente Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal o Contador según corresponda.

- Notas de los Estados Financieros y el Informe de Auditoría

- Estados Financieros año {0}

- Notas de los Estados Financieros año {0}

- Anexo con las principales cuentas del balance (estado de situación financiera), estado de pérdidas y ganancias (estado de resultados) y cuentas contingentes acreedoras y deudoras:

- Gastos de Intereses

- Formato de reliquidación de matrícula o renovación

- Modelo de capacidad financiera y organizacional

- Estados Financieros año {0}

- Notas de los Estados Financieros año {0}

- Anexo con las principales cuentas del balance (estado de situación financiera), estado de pérdidas y ganancias (estado de resultados) y cuentas contingentes acreedoras y deudoras año {0}:

- Gastos de Intereses año {0}

- Modelo de capacidad financiera y organizacional año {0}