

Formulario de inscripción

para aspirantes a conformar las Listas de Administradores y Revisores Fiscales creadas y administradas por la Superintendencia de Sociedades

Para el debido diligenciamiento del formulario es indispensable que el aspirante lea y conozca la Resolución 100-004067 del 3 de agosto de 2021, en la cual se establecen los requisitos de inscripción y conformación de las listas de Administradores y Revisores Fiscales creadas y administradas por la Superintendencia de Sociedades de conformidad con las funciones administrativas de inspección, vigilancia y control, establecidas en la Ley 222 de 1995.

Conforme a lo dispuesto en el párrafo transitorio de la Resolución 100-004067 del 3 de agosto de 2021, las inscripciones de los aspirantes a Administradores y Revisores Fiscales se efectuarán diligenciando el presente formulario. Una vez esté disponible el sistema electrónico de registro, las inscripciones deberán hacerse, exclusivamente, a través de ese medio, lo cual será debidamente comunicado.

Una vez haya diligenciado la totalidad del formulario, deberá enviarlo con los anexos legibles en formato PDF, conforme a lo dispuesto en la hoja 6 de este formulario, al correo webmaster@supersociedades.gov.co, allí se le asignará un número de radicado y la Superintendencia realizará la revisión de la documentación aportada.



En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para contar con empresas competitivas, productivas y perdurables y así generar más empresa y más empleo.

www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01 8000 11 43 19
Tel: (57-1) 2201000
Colombia



Formulario de inscripción Administradores y Revisores Fiscales

Fecha:

Cargo al que aplica: **Administrador** _____
Revisor Fiscal _____

Tipo y número de identificación: **C.E** _____ **C.C** _____
Número _____

Nombres: _____
Apellidos: _____

Fecha de nacimiento:

¿Usted es mayor de edad? SI _____ NO _____

¿Usted tiene capacidad legal plena para actuar? SI _____ NO _____

Correo electrónico: _____

Pais de notificación: _____

Departamento de notificación: _____

Municipio de notificación: _____

Dirección de notificación: _____

Teléfono de notificación: _____

Celular de notificación: _____

¿Usted está domiciliado en Colombia? SI _____ NO _____

Departamento de domicilio: _____

Municipio de domicilio: _____

Dirección de domicilio: _____

Teléfono de domicilio: _____

¿Tiene algún antecedente penal? SI _____ NO _____

¿Tiene algún antecedente fiscal? SI _____ NO _____

¿Tiene algún antecedente disciplinario? SI _____ NO _____

¿Tiene usted sanción administrativa en firme por parte de la Superintendencia de Sociedades o de la entidad que ejerza la supervisión, bien sea a título personal o en calidad de Representante Legal? SI _____ NO _____

¿Tiene una sociedad por usted representada una sanción administrativa en firme por parte de la Superintendencia de Sociedades o de la entidad que ejerza la supervisión? SI _____ NO _____

¿Usted ha sido servidor público durante los últimos (2) dos años previos al registro de acuerdo a las disposiciones contenidas en la Ley 1952 de 2019? SI _____ NO _____

¿Qué cargo ocupó como servidor público? _____

¿Usted tiene alguna incompatibilidad de acuerdo a las disposiciones contenidas en la Ley 1952 de 2019? SI _____ NO _____

¿Usted tiene alguna inhabilidad de acuerdo a las disposiciones contenidas en la Ley 1952 de 2019? SI _____ NO _____

¿Usted tiene algún tipo de conflicto de intereses de acuerdo a las disposiciones contenidas en la Ley 1952 de 2019? SI _____ NO _____

Formación académica
Pregrado:

Administración de Empresas _____	Zootecnia _____
Economía _____	Ingeniería Industrial _____
Finanzas _____	Ingeniería Civil _____
Administración de Negocios Internacionales _____	Ingeniería Química _____
Administración Agropecuaria _____	Otras ingenierías _____ Cuál: _____
	Derecho o Jurisprudencia _____

Número Tarjeta Profesional: _____

Posgrado:

Especialización ____ Maestría ____ Doctorado ____

Nombre de universidad: _____

Título obtenido: _____

Año finalización: _____

Experiencia Profesional

¿Ha ejercido legalmente su profesión, como mínimo, durante (10) diez años contados a partir de la fecha del acta de grado o de la expedición de la tarjeta profesional, si le fuere aplicable, en el cargo de Gerente general o suplente? SI ____ NO ____

Lo anterior, ¿En sociedades sociedades que cuenten con un activo bruto (promediado de los últimos 5 años) superior a 10.000 SMMLV o ingresos brutos anuales, durante los últimos 5 años, por al menos 6.000 SMMLV? SI ____ NO ____

¿Ha ejercido legalmente su profesión, como mínimo, durante (10) diez años contados a partir de la fecha del acta de grado o de la expedición de la tarjeta profesional, si le fuere aplicable, en el cargo de miembro de junta directiva principal o suplente? SI ____ NO ____

Lo anterior, ¿En sociedades sociedades que cuenten con un activo bruto (promediado de los últimos 5 años) superior a 10.000 SMMLV o ingresos brutos anuales, durante los últimos 5 años, por al menos 6.000 SMMLV? SI ____ NO ____

¿Ha sido asesor o consultor estratégico de sociedades en asuntos relativos al direccionamiento, gerencia, planeación estratégica, planeación financiera y afines? SI ____ NO ____

Lo anterior, ¿En sociedades sociedades que cuenten con un activo bruto (promediado de los últimos 5 años) superior a 10.000 SMMLV o ingresos brutos anuales, durante los últimos 5 años, por al menos 6.000 SMMLV? SI ____ NO ____

¿Ha sido liquidador en procesos categoría A, en liquidación judicial llevados por la Superintendencia de Sociedades? SI ____ NO ____

¿Los procesos cuentan con un activo bruto (promediado de los últimos 5 años) superior a 10.000 SMMLV o ingresos brutos anuales, durante los últimos 5 años, por al menos 6.000 SMMLV? SI ____ NO ____

En dichos procesos, ¿El liquidador no renunció o fue removido por cualquier causa que no configure fuerza mayor, caso fortuito o conflicto de intereses? SI ____ NO ____

(Por favor dirijase a la hoja 5)

Formulario Revisores Fiscales

(Esta hoja únicamente debe ser diligenciada por quienes aspiren a ser Revisores Fiscales, luego de su diligenciamiento diríjase a la hoja 5)

Formación académica

¿Tiene pregrado en contaduría pública?: SI ____ NO ____

Número de la Tarjeta Profesional: _____

Posgrado: Especialización ____
Maestría ____
Doctorado ____

Nombre de la universidad: _____

Título obtenido: _____

Año finalización: _____

¿Cuenta con curso en Normas Internacionales de Información Financiera – NIIF ? SI ____ NO ____

Nombre de la institución en donde realizó el curso de Normas Internacionales de Información Financiera – NIIF : _____

Experiencia Profesional

¿Ha ejercido legalmente su profesión, como mínimo, durante (10) diez años contados a partir de la expedición de la tarjeta profesional, en el cargo de Revisor Fiscal principal o suplente? SI ____ NO ____

Lo anterior, ¿En sociedades sociedades que cuenten con un activo bruto (promediado de los últimos 5 años) superior a 10.000 SMMLV o ingresos brutos anuales, durante los últimos 5 años, por al menos 6.000 SMMLV? SI ____ NO ____



En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para contar con empresas competitivas, productivas y perdurables y así generar más empresa y más empleo.

www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
 Línea única de atención al ciudadano: 01 8000 11 43 19
 Tel: (57-1) 2201000
 Colombia





(Esta hoja debe ser diligenciada por los aspirantes a Administradores y Revisores Fiscales)

Experiencia Sectorial

¿Tiene al menos 5 años de experiencia, continua o discontinúa, en los cargos respecto de los cuales acreditó su experiencia profesional, en una o más actividades económicas del CIU?

SI ____

NO ____

En qué actividades económicas del CIU tiene la experiencia

(Seleccione con una X las actividades en las que tiene la experiencia)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> A - Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca | <input type="radio"/> L - Actividades inmobiliarias |
| <input type="radio"/> B - Explotación de minas y canteras | <input type="radio"/> M - Actividades profesionales, científicas y técnicas |
| <input type="radio"/> C - industrias manufactureras | <input type="radio"/> N - Actividades de servicios administrativos y de apoyo |
| <input type="radio"/> D - Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado | <input type="radio"/> O - Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria |
| <input type="radio"/> E - Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental | <input type="radio"/> P - Educación |
| <input type="radio"/> F - Construcción | <input type="radio"/> Q - Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social |
| <input type="radio"/> G - Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas | <input type="radio"/> R - Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación |
| <input type="radio"/> H - Transporte y almacenamiento | <input type="radio"/> S - Otras actividades de servicios |
| <input type="radio"/> I - Alojamiento y servicios de comida | <input type="radio"/> T - Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio |
| <input type="radio"/> J - Información y comunicaciones | <input type="radio"/> U - Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales |
| <input type="radio"/> K - Actividades financieras y de seguros | |

Confirmación diligenciamiento

¿Acepta los Términos y Condiciones del Formulario Electrónico de Inscripción?

SI ____

NO ____

¿Acepta el Aviso de Privacidad?

SI ____

NO ____



En la Superintendencia de Sociedades trabajamos para contar con empresas competitivas, productivas y perdurables y así generar más empresa y más empleo.

www.supersociedades.gov.co
webmaster@supersociedades.gov.co
Línea única de atención al ciudadano: 01 8000 11 43 19
Tel: (57-1) 2201000
Colombia



