



**Reporte de novedades  
información financiera y activos  
persona natural o jurídica**  
Registros Públicos

F-RP-0005

Versión 5

Vigencia: 06/06/2018

DILIGENCIE ESTE FORMATO CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL COMERCIANTE O INSCRITO**

Nombres y apellidos (persona natural) o razón social (persona jurídica) \_\_\_\_\_  
No. de identificación o NIT \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**

Nombre establecimiento de comercio, sucursal o agencia (si es del caso) \_\_\_\_\_  
No. de matrícula \_\_\_\_\_

**MODIFICACIÓN INFORMACIÓN FINANCIERA**

Fecha de corte de información financiera: 31 de diciembre del año \_\_\_\_\_

**ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA ESFA**

Expresar las cifras en pesos Colombianos. Datos sin decimales.

**ACTIVO**

Activo Corriente \$ \_\_\_\_\_  
Activo No Corriente \$ \_\_\_\_\_  
**Activo Total \$** \_\_\_\_\_

**PASIVO Y PATRIMONIO**

Pasivo corriente \$ \_\_\_\_\_  
Pasivo no Corriente \$ \_\_\_\_\_  
**Pasivo total** \$ \_\_\_\_\_  
Patrimonio Neto \$ \_\_\_\_\_  
**Pasivo + Patrimonio** \$ \_\_\_\_\_  
Balance Social (\*) \$ \_\_\_\_\_

(\*) Solamente si es Entidad Sin Ánimo de Lucro

**ESTADO DE RESULTADOS**

Ingresos Actividad Ordinaria	\$	_____
Otros Ingresos	\$	_____
Costo de Ventas	\$	_____
Gastos Operacionales	\$	_____
Otros Gastos	\$	_____
Gastos por Impuestos	\$	_____
Utilidad/Pérdida Operacional	\$	_____
Resultado del Periodo	\$	_____

Grupo NIIF \_\_\_\_\_

**MODIFICACIÓN DE ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**

Nuevos activos vinculados \$ \_\_\_\_\_

Solicito se inscriban las novedades relacionadas en este documento y con mi firma certifico que los datos contenidos son exactos y verídicos

**COMERCIANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

**REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO**

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Tipo de documento CC \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ Pasaporte \_\_\_\_\_

Tipo de documento CC \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ Pasaporte \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

