



**Reporte de novedades en información
financiera de persona natural/jurídica o
establecimiento de comercio**
Registros Públicos

F-RP-0005

Versión 6

Vigencia: 14/05/2021

DILIGENCIE ESTE FORMATO CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

Ciudad y fecha _____

DATOS DEL INSCRITO

Nombre o Razón social _____

NIT _____

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN – SIPREF

Nombres y apellidos _____

No. documento de identidad _____ C.C. PEP NIT C.E. T.I. Pasaporte

Fecha de expedición del documento de identidad _____

Lugar de expedición del documento de identidad _____

Celular _____ Correo Electrónico _____

DATOS PARA LA FACTURA ELECTRÓNICA

A nombre de quien se elabora la factura: _____

No. documento de identidad _____ C.C. PEP NIT C.E. T.I. Pasaporte

Celular _____ Correo Electrónico _____

INFORMACIÓN EN CASO DE DEVOLUCIÓN

Si transcurridos 45 días a partir de la devolución o desistimiento de este trámite, los documentos no han sido reclamados, la Cámara de Comercio de Cali los remitirá a la dirección comercial reportada y de no ser posible se aplicará la disposición final que esté definida en las Tablas de retención documental publicadas en el sitio web de la Cámara de Comercio. La devolución del dinero se realizará por el medio aquí indicado.

Autorizo que el valor correspondiente sea devuelto a través de:

Daviplata: SI NO Número de celular: _____

Nequi: SI NO Número de celular: _____

Cuenta Bancaria: SI NO

Nombre del titular de la cuenta: _____

No. documento de identidad _____ C.C. PEP NIT C.E. T.I. Pasaporte

Número de Cuenta: _____ Banco: _____

Tipo de Cuenta: Ahorros Corriente

Número de celular: _____

Diligencie si la cuenta indicada no corresponde al titular del registro:

Firma del representante legal o persona natural inscrita _____

Nombres y apellidos: _____

No. documento de identidad _____ C.C. PEP NIT C.E. T.I. Pasaporte

Autorizo el descuento del valor de servicio de mensajería por la devolución de documentos: SI NO

Dirección de envío (los documentos serán devueltos a la dirección comercial o a la registrada aquí): _____

Con la firma de la presente solicitud de inscripción, autorizo de forma libre, consciente, expresa e informada a la Cámara de Comercio de Cali, persona jurídica de derecho privado identificada con NIT. 890.399.001-1, con domicilio en Cali en la calle 8 No. 3-14 Edificio Cámara de Comercio de Cali, con teléfono PBX (+572) 8861300, en calidad de responsable, para que realice el tratamiento de los datos personales que suministro para la realización del presente trámite registral, con el objeto de verificar mi identidad electrónicamente ante la réplica de la base de datos biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil y almacenar los datos reportados en la solicitud de inscripción como soporte del trámite registral realizado. Declaro que: 1) En mi calidad de titular de la información, se me ha informado que los datos sujetos a tratamiento serán aquellos suministrados a la Cámara de Comercio para el presente trámite 2) Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles 3) La Cámara de Comercio de Cali me ha informado como titular de datos de carácter personal, que podré ejercitar mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se les ha dado, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, acceder en forma gratuita a los mismos, dirigiendo mi queja o reclamo al correo electrónico: protecciondatos@ccc.org.co o a la dirección: Calle 8 No.3-14 Edificio Cámara de Comercio (Cali – Valle – Colombia), indicando mis datos completos. A su vez, declaro conocer que tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley. Todo lo anterior de conformidad con el Manual de Políticas de Tratamiento de datos personales de la Cámara de Comercio de Cali, el cual se me ha informado se encuentra disponible para pública consulta en la dirección web www.ccc.org.co

Atentamente,

Sede Principal
Calle 8 # 3 - 14
57 (2) 8861300

Sede Obrero
Cra 9 # 21 - 42
57 (2) 8861300
Ext. 728

Sede Unicentro
CC Unicentro
Pasillo 5, Local 359A
57 (2) 8861300
Ext. 702 Y 712

Yumbo
Cra 5 # 8 - 23
57 (2) 8861300
Ext. 742

Aguablanca
Cra 27 # 103 - 71
57 (2) 4228713

Punto de Atención
JARMUNDI
Local 1 - C.C. El Cacique
Calle 12 # 11-55 B, Jarmundi
57 (2) 8861300 Ext. 771

www.ccc.org.co



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		PASIVO Y PATRIMONIO	
Activo Corriente	\$ _____	Pasivo corriente	\$ _____
Activo No Corriente	\$ _____	Pasivo no Corriente	\$ _____
Activo Total \$	\$ _____	Pasivo total	\$ _____
		Patrimonio Neto	\$ _____
		Pasivo + Patrimonio	\$ _____
(*) Solamente si es Entidad Sin Ánimo de Lucro		Balance Social (*)	\$ _____

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 **IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**Nombre establecimiento de comercio, sucursal o agencia (si es del caso) _____
No. de matrícula _____**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

Nombre _____

Tipo de documento de identidad CC _____ CE _____ Pasaporte _____ PEP _____

No. documento de identidad _____

Firma _____

Sede Principal
Calle 8 # 3 - 14
57 (2) 8861300Sede Obrero
Cra 9 # 21 - 42
57 (2) 8861300
Ext. 728Sede Unicentro
CC Unicentro
Pasillo 5, Local 359A
57 (2) 8861300
Exts: 702 Y 712Yumbo
Cra 5 # 8 - 23
57 (2) 8861300
Ext. 742Aguablanca
Cra 27 # 103 - 71
57 (2) 4228713Punto de Atención
Jamundí
Local 1 - C.C. El Cacique
Calle 12 # 11-55 B, Jamundí
57 (2) 8861300 Ext. 771www.ccc.org.co