| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ACTA DE INFORMACION SUMINISTRADA A USUARIOS** | **CÓDIGO** | : CCMRAC-7 |
| | | **VERSIÓN** | : 12 |
| | | **FECHA** | : 02/01/2017 |
| | |  | |

**Fecha:** _____

**Motivo de asesoría: Constitución de entidades de naturaleza cooperativa, pre cooperativas, fondos de empleados y asociaciones mutuales, así como sus organismos**

- Comprar para en caja los formularios inscripción que tienen el valor de $ 5.200, presentarlos debidamente diligenciados y firmados por el representante legal.
- Curso de cooperativismo básico con una intensidad mínima de 20 horas por una entidad competente.
- Acta de asamblea constitutiva debidamente aprobada, firmada por presidente y secretario de la asamblea de constitución, sello de reconocimiento de la firma ante secretario de la cámara
- Balance de Apertura. (Art. 36 Código de Comercio)
- Consulta de homonimia en caja o atención al cliente
- Estatutos debidamente aprobados, firmados por el **Representante Legal** y secretario de la asamblea de constitución.
- **Correo electrónico de la persona jurídica es requisito indispensable para finalizar el trámite.**
- Listado de asociados fundadores que contenga nombre, cedula, firma y domicilio de cada uno.
- Acta o carta de aceptación de cargos de los miembros de junta directiva, representante legal, revisor fiscal, (si lo hubiere) que contenga nombre, numero de cedula y el cargo respectivo. En caso de nombramiento de revisor fiscal, anexar fotocopia de tarjeta profesional.
- Fotocopias de cédulas de los miembros de junta directiva y demás miembros.
- **Para agilizar el trámite puede presentar en medio magnético (correo electrónico, cd, memoria USB) el archivo del documento a tramitar.**
- Impuesto del registro cuando el documento es sin cuantía debe cancelar el valor de $ 98.400, los cuales se cancelan en nuestra sede.
- Cuando el documento tiene cuantía debe cancelar el impuesto de registro 0.7% del valor, los cuales se cancelan en nuestra sede.
- El valor de inscripción en Cámara $39.000 los cuales se cancelan en nuestra sede
- La persona encargada de atención al cliente le ayudara a diligenciar los formularios.

**Firma Cliente**_____ **Firma funcionario**_____