	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL SUBSECRETARIA DE GESTION TRIBUTARIA IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SU COMPLEMENTARIO DE AVISOS Y TABLEROS FORMULARIO REPORTE NOVEDADES		Codigo: F-SGT-002
			Version: 1.1
	Municipio de Ipiales NIT 800099095-7		Pagina: 1 de 2

FECHA	D	D	M	M	A	A	A	A		NÚMERO DE SOLICITUD
										Espacio exclusivo de la Entidad


A. TIPO DE NOVEDAD A REPORTAR																		
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 45%;">CAMBIO DE RAZON SOCIAL Y/O NOMBRE COMERCIAL</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>CAMBIO DE DIRECCION</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>INACTIVACION REGISTRO ICA</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO ADICIONAL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>OTRA</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>¿CUAL? _____</p>	1	CAMBIO DE RAZON SOCIAL Y/O NOMBRE COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	2	CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	3	CAMBIO DE DIRECCION	<input type="checkbox"/>	4	INACTIVACION REGISTRO ICA	<input type="checkbox"/>	5	REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO ADICIONAL	<input type="checkbox"/>	6	OTRA	<input type="checkbox"/>
1	CAMBIO DE RAZON SOCIAL Y/O NOMBRE COMERCIAL	<input type="checkbox"/>																
2	CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>																
3	CAMBIO DE DIRECCION	<input type="checkbox"/>																
4	INACTIVACION REGISTRO ICA	<input type="checkbox"/>																
5	REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO ADICIONAL	<input type="checkbox"/>																
6	OTRA	<input type="checkbox"/>																

B. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE											
PERSONA NATURAL				PERSONA JURIDICA				CONSORCIO			
UNION TEMPORAL				OTRO							
TIPO DOCUMENTO		CC		NIT		OTRO		NUMERO DE IDENTIFICACION		DV	
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE / RAZON SOCIAL											

C. INFORMACION A ACTUALIZAR											
NOMBRE COMERCIAL											
RAZÓN SOCIAL											
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL											
MATRICULA MERCANTIL				FECHA REGISTRO CAMARA DE COMERCIO							
EN DONDE EJERCE LAS ACTIVIDADES GRAVADAS ES						PRINCIPAL		SUCURSAL			
INICIO DE ACTIVIDADES				D		D		M		M	
				A		A		A		A	
				TIPO DE ACTIVIDAD							
FECHA FINALIZACION ACTIVIDADES GRAVADAS:											
DESCRIPCION DE LA (S) ACTIVIDAD(ES)											
DIRECCIÓN				BARRIO							
DIRECCIÓN DE NOTIFICACION											
TELÉFONO				CELULAR		E-MAIL					
OBSERVACIONES:											

D. DATOS DEL SOLICITANTE				E. ESPACIO PARA RADICACION			
NOMBRE				FECHA:			
C.C.				HORA:			
CARGO:				NOMBRE FUNCIONARIO QUE RADICA:			
FIRMA:				FIRMA FUNCIONARIO:			

E- Mail: secretariadehaceinda@ipiales-narino.gov.co / impuestos@ipiales-narino.gov.co
 Carrera 6 No. 8 - 75 Edificio CAM
 Teléfono: 7732000

	SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL SUBSECRETARIA DE GESTION TRIBUTARIA IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SU COMPLEMENTARIO DE AVISOS Y TABLEROS FORMULARIO REPORTE NOVEDADES		Codigo: F-SGT-002 Version: 1.0
	Municipio de Ipiales NIT 800099095-7		Pagina: 2 de 2

INSTRUCCIONES DE USO

- Diligenciar la fecha en la cual usted solicita la novedad, con el siguiente orden dia-mes-año ejemplo: 01-01-2018
- Seccion A marque la novedad que reporta.
- Seccion B, registre los datos del contribuyente teniendo en cuenta el tipo de Persona Natural o Juridica.
- Seccion C, diligenciar unicamente el campo correspondiente a la novedad reportada en la seccion A.
- Seccion D, registrar los datos del propietario, representante legal o el autorizado para reportar la novedad correspondiente.
- Seccion E, espacio exclusivo para la Entidad

Nota: Toda novedad reportada por fuera del plazo establecido en los articulos 122 y 600 del Acuerdo 032 de 2018 E.R.M.I, tiene una sacion equivalente a 5 UVT.

"ARTÍCULO 122. OBLIGACIONES DE LOS SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. Los sujetos pasivos del Impuesto de Industria y Comercio deberán cumplir las siguientes obligaciones:
 (...)

 4. Comunicar a la Secretaría de Hacienda dentro de los plazos establecidos en este Estatuto cualquier novedad que pueda afectar los registros de dicha actividad, (...)"

"ARTÍCULO 600: SANCION POR NO REPORTAR NOVEDAD EN EL REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA "RIT". Cuando los contribuyentes o responsables no reporten las novedades respecto a cambios de dirección, clausura, traspaso y demás que puedan afectar los registros de la Secretaría de Hacienda, dentro del mes siguiente a la novedad, se aplicará una sanción equivalente a cinco (5) UVT por cada año o proporcional a la fracción de año de retardo en informar la novedad."

REQUISITOS DE ACUERDO A LA NOVEDAD		
TIPO DE NOVEDAD	ANEXOS A LA SOLICITUD	
1 CAMBIO DE RAZON SOCIAL Y/O NOMBRE COMERCIAL	* COPIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO EN EL CUAL SE ENCUENTRE EL CAMBIO SOLICITADO	
2 CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL	* COPIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO EN EL CUAL SE CORROBORE EL CAMBIO SOLICITADO	
	* COPIA RUT ACTUALIZADO	
	* COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL	
3 CAMBIO DE DIRECCION	* COPIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO EN EL CUAL SE EVIDENCIE EL CAMBIO SOLICITADO	
4 INACTIVACION REGISTRO ICA	*COPIA CANCELACION CAMARA DE COMERCIO	
	*COPIA DE LA ULTIMA DECLARACION PAGADA PARA INDUSTRIA Y COMERCIO	
	*DILIGENCIAR LA CASILLA DE DIRECCION DE NOTIFICACION Y TELEFONO EN LA SECCION C DEL PRESENTE FORMULARIO.	
	*INFORMAR MOTIVO DE LA FINALIZACION DE ACTIVIDADES, EN EL CAMPO DE OBSERVACION	
5 REGISTRO DE ESTABLECIMIENTO ADICIONAL	*COPIA CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO	
	*PERMISO USO DE SUELO	
	*RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS AGUA O LUZ	
6 OTRA	*SOPORTE QUE EVIDENCIE LA NOVEDAD	

E- Mail: secreatariadehaceinda@ipiales-narino.gov.co / impuestos@ipiales-narino.gov.co
 Carrera 6 No. 8 - 75 Edificio CAM
 Teléfono: 7732000