



ALCALDÍA MAYOR  
DE CARTAGENA DE INDIAS

**FORMATO CANCELACION Y/O CAMBIO DE  
PROPIETARIO IMPUESTO DE INDUSTRIA Y  
COMERCIO Y RETENCIONES**  
GESTION HACIENDA / GESTION TRIBUTARIA  
Código: GHAGT01 - F004  
Versión: 1.0  
Vigencia: 18-09-2017



### DATOS DEL CONTRIBUYENTE

<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN:</b> <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I.	<b>No.:</b>
<b>RAZON SOCIAL:</b>	
<b>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</b>	<b>PLACA No.:</b>

### CAMBIOS SOLICITADOS

<input type="radio"/> <b>CANCELACION DE ESTABLECIMIENTO</b>  <b>Nombre del Propietario/ Representante Legal:</b> -----  <b>Importante Anexar:</b> <b>Carta de solicitud de cancelación</b> <b>Certificado de Cancelación de Cámara de Comercio o Acta de Terminación de Contrato.</b>  <b>NOTA: El contribuyente/Agente de Retención debe encontrarse a Paz y Salvo con sus obligaciones tributarias hasta la fecha de cancelación en la Cámara de Comercio o Acta de Terminación de Contrato.</b>
<input type="radio"/> <b>CAMBIO DE PROPIETARIO</b>  <b>Nombre del Propietario Anterior:</b> ----- <b>Nombre del Propietario Actual:</b> -----  <b>Importante Anexar:</b> <b>Carta de solicitud de cambio de propietario</b> <b>Certificado de Cancelación de Cámara de Comercio del propietario anterior</b> <b>Copia de Contrato de Compraventa o de Cesión de Derechos del Establecimiento</b> <b>Certificado de Cámara de Comercio del Nuevo Propietario</b> <b>Copia de Cédula del Nuevo Propietario</b>
<b>NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE:</b> <b>FIRMA:</b> <b>No. DE CEDULA:</b> <b>TELEFONO DE CONTACTO:</b> <b>EMAIL:</b>

### CASILLAS DE USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA

<b>CODIGO DE NOVEDAD</b> (Asignado por el sistema)	<b>FECHA DE NOVEDAD</b>
<b>FIRMA DEL FUNCIONARIO LIQUIDADOR</b>	



ALCALDÍA MAYOR  
DE CARTAGENA DE INDIAS

**FORMATO CANCELACION Y/O CAMBIO DE  
PROPIETARIO IMPUESTO DE INDUSTRIA Y  
COMERCIO Y RETENCIONES**  
GESTION HACIENDA / GESTION TRIBUTARIA  
Código: GHAGT01 - F004  
Versión: 1.0  
Vigencia: 18-09-2017



## VALIDACIÓN DEL DOCUMENTO

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
<p><b>Nombre:</b> Jerónimo Mendoza Polo <b>Cargo:</b> Profesional Especializado Código 222 Grado 41 <b>Fecha:</b> 18/08/2017</p>	<p><b>Nombre:</b> Alberto Montalvo Prieto <b>Cargo:</b> Asesor, Código 105 Grado 55 <b>Fecha:</b> 18/08/2017</p>	<p><b>Nombre:</b> Sibila Carreño Quiroz <b>Cargo:</b> Secretario de Hacienda Pública Distrital ( E ) <b>Fecha:</b> 18/09/2017</p>
<p><b>Nombre:</b> Ligia Jiménez García <b>Cargo:</b> Profesional Universitario Código 219 Grado 31 <b>Fecha:</b> 18/08/2017</p>	<p><b>Nombre:</b> Lester Romero Mercado <b>Cargo:</b> Profesional Especializado, Código 105 Grado 47 <b>Fecha:</b> 18/08/2017</p>	