



**Sincelejo**  
Unidos transformamos más

**ALCALDÍA DE SINCELEJO**  
**SECRETARÍA DE HACIENDA**  
**IMPUESTOS MUNICIPALES**

**FORMATO 4002 - IN-AC**  
Versión 2.1

NRO. DE FORMULARIO

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y CESE DE ACTIVIDADES DE CONTRIBUYENTES EN EL REGISTRO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y COMPLEMENTARIOS**

Señale con una equis (X) si es: ➡

INSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN

CESE DE ACTIVIDADES

MATRÍCULA INDUSTRIA Y COMERCIO

**DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

1	IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA N.I.T.	D.V.	2	TIPO DE PERSONA	3	RÉGIMEN	4	GRAN CONTRIBUYENTE	
				Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>		Común <input type="checkbox"/> Preferencial <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5	RAZÓN SOCIAL / NOMBRE DE CONTRIBUYENTE / NOMBRE DE PROPIETARIO								
6	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN					7	DEPARTAMENTO	8	MUNICIPIO
9	TELÉFONOS NOTIFICACIÓN		10	E-MAIL		11	EXENTO DE IMPUESTO	No. Y Fecha de Resol.	
							SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
12	NUMERO DE REGISTRO MERCANTIL	13	FECHA DE REGISTRO MERCANTIL		14	CIUDAD DE REGISTRO MERCANTIL		15	FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN SINCELEJO
			DD-MM-AAAA						DD-MM-AAAA
16	CÓDIGO ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN							

**ESTABLECIMIENTO ó SUCURSAL EN SINCELEJO (Se existen mas de uno Anexe el Formato 4001)**

17	MATRÍCULA MERCANTIL	18	FECHA DE MATRÍCULA MERCANTIL		19	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO				
			DD-MM-AAAA							
20	DIRECCIÓN COMERCIAL					21	BARRIO / CORREGIMIENTO			
22	TELÉFONOS			CELULAR		23	E-MAIL			
24	CLASE DE ACTIVIDAD				25	TIPO DE VENTA		26	NUMERO DE EMPLEADOS	<b>Metros Cuadrados</b>
	Industrial <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/>					Al por Mayor <input type="checkbox"/> Al por Menor <input type="checkbox"/> No Aplica <input type="checkbox"/>				
27	TIPO DE ESTABLECIMIENTO									
	Local <input type="checkbox"/> Caseta - Kiosco <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Centro Comercial <input type="checkbox"/> Mercado Publico <input type="checkbox"/> Puesto Móvil <input type="checkbox"/> Casa Habitación <input type="checkbox"/> Centro Mayorista de Acopio <input type="checkbox"/>									

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

a	C.C.	b	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO.	NOMBRES	
c	TELÉFONOS / CELULAR NOTIFICACIÓN			d	E-MAIL	
a	C.C.	b	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO.	NOMBRES	
c	TELÉFONOS / CELULAR NOTIFICACIÓN			d	E-MAIL	

**DATOS DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL**

a	C.C.	b	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO.	NOMBRES	
c	TARJETA PROFESIONAL	d	EMAIL			REVISOR / CONTADOR
						Revisor Fiscal <input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/>
a	C.C.	b	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO.	NOMBRES	
c	TARJETA PROFESIONAL	d	EMAIL			REVISOR / CONTADOR
						Revisor Fiscal <input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/>

**CESE DE ACTIVIDADES**

30	CAUSAL						
	Fusión <input type="checkbox"/>	Absorción <input type="checkbox"/>	Escisión <input type="checkbox"/>	Traslado de domicilio <input type="checkbox"/>	No ejerce actividades gravadas con ICA <input type="checkbox"/>	Sociedad liquidada <input type="checkbox"/>	
	CAUSAL (Continuación)					31	FECHA DE CESE ACTIVIDADES
	Cese de persona natural <input type="checkbox"/> Otra razón: _____						DD-MM-AAAA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO MANIFIESTO QUE LA INFORMACION QUE SE CONSIGNA, HA SIDO EXAMINADA POR MI Y QUE ELLA SE AJUSTA A LA VERDAD

FIRMA RECIBIDO

FIRMA DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL

DIA

MES

AÑO