



Alcaldía Municipal  
de Palmira  
NIT.: 891.380.007-3

SECRETARÍA DE HACIENDA  
PROCESO: GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

AATFO-024  
Versión 03  
24/08/2020

NOVEDADES CONTRIBUYENTES ICA Y RETEICA

Página 1 de 1

Diligenciar sin tachones, borrones, ni enmendaduras			
A. NOVEDAD INFORMADA			
<input type="checkbox"/> MATRÍCULA			
Sede Principal <input type="checkbox"/> Sucursal <input type="checkbox"/> Agencia <input type="checkbox"/> Nuevo Establecimiento <input type="checkbox"/>		Fecha inicio actividades -----	
<input type="checkbox"/> CLAUSURA			
Total <input type="checkbox"/>		Parcial <input type="checkbox"/>	
(Queda sin establecimientos activos)		(Queda con establecimientos activos)	
Fecha de cese actividades -----			
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN			
Dirección <input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Razón Social <input type="checkbox"/> Cambio Régimen <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Revisor Fiscal <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> OTRA			
Por favor especifique: _____			
B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE			
1. Tipo y número de documento NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> No. _____		2. Tipo de Régimen Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/>	
3. Naturaleza Jurídica (marque con una X una sola opción) Persona natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/> Sociedad de hecho <input type="checkbox"/> Patrimonio Autónomo <input type="checkbox"/> Consorcios <input type="checkbox"/> Unión temporal <input type="checkbox"/>			
4. Nombres y apellidos o Razón social _____			
5. Dirección del Establecimiento _____		6. Municipio/Departamento _____	
7. Dirección de Notificación _____		8. Municipio/Departamento _____	
9. Correo electrónico _____		10. No. Teléfono _____	11. No. Celular _____
C. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
Código CIIU	Descripción de la Actividad Económica	Código CIIU	Descripción de la Actividad Económica
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
D. REPRESENTANTE LEGAL Y (REVISOR FISCAL O CONTADOR)			
Nombres y apellidos _____		Tipo y número de documento _____	
Tipo de representación _____		Correo electrónico _____	No. Celular _____
Nombres y apellidos _____		Tipo y número de documento _____	
Tipo de representación _____		Correo electrónico _____	No. Celular _____
E. FIRMAS Y FECHA DE RECEPCIÓN			
Firma del Contribuyente o Representante _____		Firma persona quien recibe el trámite _____	
Nombres y apellidos _____		Nombres y apellidos _____	
Tipo y número de documento _____		No. Identificación: _____	Fecha de Recepción (día/mes/año) _____

