

REQUISITOS PARA DIFERENTES TRAMITES

TRAMITES		PERSONA NATURAL	PERSONA JURIDICA
1	CALIFICAION DE EMPRESAS	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. FOTOCOPIA DE DUI DEL PROPIETARIO 3. FOTOCOPIA DEL NIT DEL PROPIETARIO 4. CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 5. INVENTARIO O BALANCE 6. SOLVENCIA MUNICIPAL DE TASAS DEL INMUEBLE 7. CERTIFICACION DEL CUERPO DE BOMBEROS 8. CERTIFICACION DEL MINISTERIO DE SALUD (BARES RESTAURANTES Y SIMILARES, SALAS DE BELLEZA LABORATORIOS Y CLINICAS 9. CALIFICACION DE LA OPAMSS	8. SOLVENCIA DE TASAS MUNICIPALES DEL LOCAL 9. CONSTANCIA DE LA MUNICIPALIDAD DONDE OPERA LA EMPRESA 10. CERTIFICACION DEL CUERPO DE BOMBEROS 11. CERTIFICACION DE LA INSPECCION DE SANIDAD OTORGADA POR LA DIRECCION DE SANIAMIENTO(BARES RESTAURANTES Y SIMILARES, SALAS DE BELLEZA, CLINICAS Y LABORATORIOS 12. CALIFICACION DE LA OPAMSS
2	CAMBIO DE RAZON SOCIAL		1. FORMULARIO 1 LLENO 2. ESCRITURA DE CAMBIO DE RAZON SOCIAL REGISTRADA EN CNR. 3. SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES
3	CAMBIO DE DIRECCION	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES
4	RECALIFICACION DE EMPRESAS	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. ESTADOS FINANCIEROS SOLVENCIA MUNICIPAL DE IMPUESTOS	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. ESTADOS FINANCIEROS ORIGINALES SOLVENCIA MUNICIPAL DE IMPUESTOS
5	LICENCIA DE COMERCIALIZACION DE BEBIDAS ALCOHOLICAS	1. CANCELACION DE DERECHOS DE TRAMITE 2. FORMULARIO F1 3. FOTOCOPIA DE DUI DEL PROPIETARIO 4. FOTOCOPIA DE NIT DEL PROPIETARIO 5. CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO 6. SOLVENCIA PNC PROPIETARIO 7. SOLICITUD LUGAR OPAMSS 8. CERTIFICACION DE INSPECCION SE SANIDAD 9. SOLVENCIA DE IMPUESTO Y TASAS MUNICIPALES	9. CERTIFICACION DE LA INSPECCION DE SANIDAD OTORGADA POR LA DIRECCION DE SANIAMIENTO 10. SOLVENCIA ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL 11 SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MUNICIPALES
6	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	1. CANCELACION DE DERECHOS DE TRAMITE 2. FORMULARIO F1 LLENO 3. FOTOCOPIA DE DUI DEL PROPIETARIO 4. FOTOCOPIA DE NIT DEL PROPIETARIO 5. CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO 6. INVENTARIO 7. SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MUNICIPALES	8. CALIFICACION DE LUGAR OTORGADA POR OPAMSS (SI ES PRIMERA VEZ) 9. CERTIFICACION DE LA INSPECCION DE SANIDAD OTORGADA POR LA DIRECCION DE SANIAMIENTO 10. SOLVENCIA ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA POLICIA NACIONAL CIVIL 11. SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MUNICIPALES
7	RENOVACION DE LICENCIAS	1. CANCELACION DE DERECHOS DE TRAMITE 2. FORMULARIO F1 LLENO 3. LICENCIA ORIGINAL DE AÑO ANTERIOR	4. CERTIFICACION DE LA INSPECCION DE SANIDAD OTORGADA POR LA DIRECCION DE SANEAMIENTO 5. SOLVENCIA ACTUALIZADA A LA FECHA DE LA PNC 6.SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MUNICIPALES
8	PERMISOS DE ROTULOS Y VALLAS	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. PLANOS DE UBICACIÓN Y DE LA ESTRUCTURA A INSTALAR 3. FOTOMONTAJES	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. PLANOS DE UBICACIÓN Y DE LA ESTRUCTURA A INSTALAR 3. FOTOMONTAJES
9	TRASPASO DE NEGOCIOS	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. COPIA DE DUI Y NIT DE NUEVO PROPIETARIO 3. ESCRITURA DE COMPRA VENTA DEL NEGOCIO 4. SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES	
10	CIERRE DE CUENTA	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. BALANCES DE CIERRE DE OPERACIONES 3. SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MPLES	1. FORMULARIO F1 LLENO 2. BALANCES DE CIERRE DE OPERACIONES 3. SOLVENCIA DE IMPUESTOS Y TASAS MPLES.
11	EMISION DE CONSTACIAS	1. FORMULARIO F1 2.SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES	1. FORMULARIO F1 2. SOLVENCIA DE IMPUESTOS MUNICIPALES

USO EXCLUSIVO PARA LA MUNICIPLIDAD

FECHA DE RECEPCION **DIA** **MES** **AÑO**

--	--	--

TRAMITE REALIZADO :

CALIFICACION DE EMPRESAS	_____
RECALIFICACION DE EMPRESAS	_____
CAMBIO DE RAZON SOCIAL	_____
CAMBIO DE DIRECCION	_____
TRASPASO DE NEGOCIO :	_____
EMISION DE CONSTANCIAS	_____
LVBA	_____
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	_____
CIERRE DE CUENTA	_____
PERMISOS DE ROTULOS Y VALLAS	_____

Nombre y Firma de Funcionario que recibe