RUMT

REGISTRO ÚNICO MUNICPAL TRIBUTARIO
SECRETARÍA DE HACIENDA - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NÚMERO DE RADICADO Y FECHA GENERACIÓN
NO. 40385 17-NOVIEMBRE-2023

CÓDIGO ICA

FECHA INSCRIPCIÓN O ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:
17-11-2023

A. OPCIÓN DE USO

1. INSCRIPCIÓN X 2. ACTUALIZACIÓN 3. CESE DE ACTIVIDADES

INSCRIPCIÓN RUMT

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURÍDICA FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA
2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN **NIT** **CC** X **CE** **T.I** NRO. 8726352 DV 3
3. NATURALEZA JURÍDICA **PERSONA NATURAL** X **PERSONA JURÍDICA** **CÓDIGO INTERNO INDUSTRIA**
4. CLASE DE ENTIDAD PERSONA NATURAL
5. RÉGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL **AUTORETENEDOR** **RETENEDOR ICA** **RÉGIMEN ESPECIAL** N **RÉGIMEN ORDINARIO** X

TIPO DE CONTRIBUYENTE **PERMANENTE** **TEMPORAL** **OCASIONAL** **CONTRATISTA** **FORÁNEO**

6. RÉGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN) **RÉGIMEN SIMPLE TRIBUTARIO (RST)** **INFORMANTE EXÓGENA**
7. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE CLL 3 # 9-24
8. MUNICIPIO BARRANQUILLA 9. DEPARTAMENTO ATLANTICO
10. TELÉFONO CELULAR DE NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE 3114065589
11. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE FABIANCHO6262@YAHOO.ES
12. N°. MATRÍCULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE 8726352 13. CIUDAD CÁMARA DE COMERCIO DOSQUEBRADAS

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA
2. FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES **DÍA** 20 **MES** OCTUBRE **AÑO** 2023
3. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO CLL 3 # 9-24 EL BANCO MAGDALENA
4. MUNICIPIO BARRANQUILLA 5. DEPARTAMENTO ATLANTICO
6. N°. DE TELÉFONO FIJO 3114065589 7. N°. CELULAR 3114065589
8. CORREO ELECTRÓNICO FABIANCHO6262@YAHOO.ES 9. AVISOS Y TABLEROS **SÍ** **NO** X
10. N°. MATRÍCULA MERCANTIL ESTABLECIMIENTO 8726352 11. CIUDAD CÁMARA DE COMERCIO DOSQUEBRADAS
12. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO DONDE ESTÁ UBICADO EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FICHA CATASTRAL / MATRÍCULA INMOBILIARIA

D. ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CÓDIGO CIIU Y TARIFA

CÓDIGO CIIU 7112	INICIO ACTIVIDAD 16-05-1991	TARIFA 0.0080
CÓDIGO CIIU 4290	INICIO ACTIVIDAD 16-05-1991	TARIFA 0.0060
CÓDIGO CIIU 4112	INICIO ACTIVIDAD 16-05-1991	TARIFA 0.0040

E. REPRESENTANTES

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRES Y APELLIDOS FABIAN ALFREDO HUGUETH MOLINA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO 8726352
DIRECCIÓN CLL 3 # 9-24 EL BANCO MAGDALENA TELÉFONO CELULAR 3114065589
CORREO ELECTRÓNICO FABIANCHO6262@YAHOO.ES

F. REVISOR FISCAL

1. NOMBRES Y APELLIDOS
2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN
3. NÚMERO 4. N°. TARJETA PROFESIONAL
5. DIRECCIÓN 6.TELÉFONO CELULAR
7. CORREO ELECTRÓNICO

Powered by CamScanner

ACTUALIZACIONES RUMT

REGISTRO ÚNICO MUNICPAL TRIBUTARIO
SECRETARÍA DE HACIENDA - MUNICIPIO
DE DOSQUEBRADAS

G. ACTUALIZACIÓN DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

ANTERIOR

ACTUAL

2. TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** **ACTUAL**

3. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIÓN **ANTERIOR** **ACTUAL**

4. CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD **ANTERIOR** **ACTUAL**

5. RÉGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL

ANTERIOR	**AUTORRETENEDOR**	**RETENEDOR DE ICA**	**RÉGIMEN ESPECIAL**	
ACTUAL	**AUTORRETENEDOR**	**RETENEDOR DE ICA**	**RÉGIMEN ESPECIAL**	

6. RÉGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN)

ANTERIOR	RESP. IVA	NO RESP. IVA	RÉGIMEN SIMPLE	RÉGIMEN ORDINARIO
ACTUAL	RESP. IVA	NO RESP. IVA	RÉGIMEN SIMPLE	RÉGIMEN ORDINARIO

H. ACTUALIZACIÓN DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. CAMBIO DE PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO **ANTERIOR** **ACTUAL**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO **ANTERIOR** **ACTUAL**

DATO ANTERIOR

DATO ACTUAL

2. CAMBIO NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

ANTERIOR

ACTUAL

3. CAMBIO DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

ANTERIOR

ACTUAL

4. CAMBIO NÚMEROS TELEFÓNICOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Nº. DE TELÉFONO FIJO **ANTERIOR** **ACTUAL**

Nº. TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** **ACTUAL**

5.CAMBIO CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

CORREO ELECTRÓNICO **ANTERIOR** **ACTUAL**

I. ACTUALIZACIÓN DATOS REPRESENTANTE (S)

1. CAMBIO REPRESENTANTE LEGAL

ANTERIOR

ACTUAL

2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL **ANTERIOR** **ACTUAL**

3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE **ANTERIOR** **ACTUAL**

4. DIRECCIÓN REPRESENTANTE LEGAL

ANTERIOR

ACTUAL

5. TELÉFONO CELULAR REPRESENTANTE LEGAL **ANTERIOR** **ACTUAL**

6. CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE LEGAL

ANTERIOR

ACTUAL

J. ACTUALIZACIÓN DATOS CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL

1. CAMBIO CONTADOR Y/O REVISOR

ANTERIOR

ACTUAL

2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN **ANTERIOR** **ACTUAL**

3. NUMERO DE IDENTIFICACIÓN **ANTERIOR** **ACTUAL**

Powered by CamScanner

RUMT

REGISTRO ÚNICO MUNICPAL TRIBUTARIO
SECRETARÍA DE HACIENDA - MUNICIPIO
DE DOSQUEBRADAS

4. DIRECCIÓN

ANTERIOR

ACTUAL

5. TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** **ACTUAL**

6. CORREO ELECTRÓNICO

ANTERIOR

ACTUAL

K. ADICIÓN O CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TARIFA

1. ADICIÓN ACTIVIDAD

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU TARIFA

2. CAMBIO DE ACTIVIDAD

CÓDIGO ACTIVIDAD ANTERIOR CÓDIGO CIIU TARIFA

CÓDIGO ACTIVIDAD ACTUAL CÓDIGO CIIU TARIFA

L. ADICIÓN O RETIRO DE AVISOS Y TABLEROS

ADICIÓN

1. AVISOS

2. FECHA ADICIÓN DEL AVISO

RETIRO

2.FECHA RETIRO DE AVISO

M. CARGUE DE DOCUMENTOS

CIERRE RUMT

N. FECHA DE TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES

1. FECHA CIERRE ANTE CÁMARA DE COMERCIO **DÍA** **MES** **AÑO**

2. FECHA CIERRE ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO **DÍA** **MES** **AÑO**

*Con la suscripción de este formulario, autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico señalado en el presente formulario, de actos emitidos por la Secretaría de Hacienda de Dosquebradas. El correo electrónico aquí registrado se entiende como mi domicilio para efectos de notificaciones.	SI	
	NO	

CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN

La información es responsabilidad de quién suscribe este formulario y corresponde a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en la información podrá ser sancionada. Sin perjuicio de las verificaciones que realice la Secretaría de Hacienda de Dosquebradas. De conformidad con lo establecido por el artículo 538 del Estatuto Tributario Municipal – Acuerdo 033 de 2020, se consideran veraces los datos consignados en el presente formulario, en caso de encontrar probada una presunta falsedad se dará inició a las actuaciones administrativas del caso sin perjuicio de las acciones penales que resulten conducentes.

FIRMAS

FIRMAS	Fabian Augueth M.	8726352	Fabian Augueth M.
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CÉDULA	FIRMA
	NOMBRE DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL	CÉDULA	FIRMA
	T.P. No. _____		

La Firma de Contador o Revisor fiscal se requerirá, cuando exista la obligación de hacerlo, de acuerdo con las normas tributarias y el Código de Comercio.

No. RADICACIÓN	FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE
14025	17-11-23	

Powered by CamScanner