REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
SOLICITUD DE INSCRIPCION Y/O NOVEDADES

RIT
CONTRIBUYENTES

NO. RADICADO - FECHA GENERACION: 805189- 07/01/2026

A. OPCIÓN DE USO
1. INSCRIPCIÓN [ ] 2. NOVEDADES [X] 3. CESE DE ACTIVIDADES [ ]

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURIDICA: JHONNER ANDRES CARDENAS ZAPATA
2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [ ] CC [X] TI [ ] NÚMERO: 10050798 D.V: 9
3. NATURALEZA JURÍDICA: PERSONA NATURAL [X] PERSONA JURÍDICA [ ] CÓDIGO ICA [ ]
4. REGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL: AUTORRETENEDOR [X] RETENEDOR ICA [ ] REGIMEN ORDINARIO [ ]
5. REGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN): REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTARIO (RST) [ ] RESPONSABLE DE IVA [ ] INFORMACION EXOGENA [ ]
6. TIPO DE ORGANIZACION: No Aplica
7. DIRECCION NOTIFICACION CONTRIBUYENTE: C 19A 9A 03
8. MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL 9. DEPARTAMENTO: RISARALDA
10. No. TELEFONO: 3184428926 EXTENSIÓN (ES): 11. No. CELULAR: 3184428926
12. CORREO ELECTRÓNICO: JANDRESCARDENASZ@GMAIL.COM
13. NO. MATRICULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE: FECHA DÍA MES AÑO CIUDAD CAMARA DE COMERCIO: null

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: JHONNER ANDRES CARDENAS ZAPATA
2. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: C 19A 9A 03
3. MUNICIPIO: SANTA ROSA DE CABAL 4. DEPARTAMENTO: RISARALDA
5. No. TELEFONO: 3184428926 EXTENSIÓN (ES): 6. No. CELULAR: 3184428926
7. CORREO ELECTRÓNICO: JANDRESCARDENASZ@GMAIL.COM

Con la presente 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 Municipal, el correo electrónico aquí registrado se entiende como mi domicilio para efectos de notificación. SI [ ] NO [ ]

8. NO. MATRICULA MERCANTIL ESTABLECIMIENTO: FECHA DÍA MES AÑO 9. AVISOS Y TABLEROS: X
10. FECHA INICIO DE ACTIVIDADES DÍA MES AÑO

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO

FECHA CIERRE ANTE CAMARA DE COMERCIO: DÍA MES AÑO CAUSAL
FECHA CIERRE ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO: DÍA MES AÑO

D. ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CÓDIGOS CIIU

CÓDIGO ACTIVIDAD.	8299	INICIO DÍA	17	MES 01	AÑO 2022	CÓDIGO ACTIVIDAD.		INICIO DÍA MES AÑO
CÓDIGO ACTIVIDAD.		INICIO DÍA		MES	AÑO	CÓDIGO ACTIVIDAD.		INICIO DÍA MES AÑO
CÓDIGO ACTIVIDAD.		INICIO DÍA		MES	AÑO	CÓDIGO ACTIVIDAD.		INICIO DÍA MES AÑO

E. REPRESENTANTES Y/O PROPIETARIOS

TIPO DE REPRESENTANTE: Representante legal TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] NIT [ ] NO.: 10050798
NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNER ANDRES CARDENAS ZAPATA No. CELULAR: 3184428926 TARJETA PROFESIONAL: .
CORREO ELECTRONICO: JANDRESCARDENASZ@GMAIL.COM FECHA REGISTRO: DÍA 17 MES 01 AÑO 2022

TIPO DE REPRESENTANTE: TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [ ] NIT [ ] NO.:
NOMBRES Y APELLIDOS: No. CELULAR: TARJETA PROFESIONAL:
CORREO ELECTRONICO: FECHA REGISTRO: DÍA MES AÑO

TIPO DE REPRESENTANTE: TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [ ] NIT [ ] NO.:
NOMBRES Y APELLIDOS: No. CELULAR: TARJETA PROFESIONAL:
CORREO ELECTRONICO: FECHA REGISTRO: DÍA MES AÑO

F. FIRMAS

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NO.

FIRMA PERSONA QUIEN REALIZA EL TRAMITE

NOMBRES Y APELLIDOS:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NO.

CONTENIDO DE LA INFORMACION

NO. RADICADO: FECHA DÍA MES AÑO FUNCIONARIO QUE RECIBE:

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

Alcaldía de Santa Rosa de Cabal
SECRETARIA DE HACIENDA
TESORERIA
NIT 891 480 [illegible]
07 ENE 2026
PROCESADO
Funcionario