



FORMULARIO ÚNICO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FORMULARIO No 221038663

Diligenciar sin tachones, borrones ni enmendaduras

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

1. Inscripción ☒		2. Novedades ☐		3. Cese de Actividades ☐	
1.1 Sujeto Pasivo ICAT ☒		1.2 Agente de retención ☐		1.3 Impuesto Publicidad Exterior Visual ☐	
1.4 Impuesto Delineación Urbana ☐		1.5 Otro ☐		Cual? _____	
2. Nombre de la Entidad					
3. Dirección de la entidad		4. Número de contrato		5. Fecha del Contrato Día Mes Año	
6. Tipo de Documento: CC ☒ NIT ☐ CE ☐ No. 52900842 DV _____		7. Naturaleza Jurídica Persona Natural ☒ Persona Jurídica ☐ Sociedad de hecho ☐		8. Régimen Tributario Régimen Preferencial ☒ Régimen Común ☐ Regimen Simple de Tributación ☐ Gran contribuyente ☐	
9. Nombres y apellidos o Razón Social: ANA MILENA ROMERO RODRIGUEZ					
10. Número de Registro Mercantil Soacha 1 0 0 0 0 1 6 5 Ciudad No. Matricula		11. Fecha de matrícula 0 8 0 5 2 0 2 5 Día Mes Año		12. Estado del registro mercantil Inscripción ☒ Renovación ☐	
13. Dirección de notificación judicial		14. Departamento		15. Municipio	
16. Dirección de correo CARRERA 13 C 26-65 SUR		17. Municipio Soacha		18. Celular 3143865771	
19. Celular o otro		20. Correo Electrónico		21. Correo Notificación	
22. Nombre del Establecimiento Comercial					
23. Dirección del Establecimiento Comercial CARRERA 13 C 26-65 SUR		24. Barrio COMPARTIR		25. Comuna SOACHA	
26. Teléfono fijo o móvil 3143865771		27. Teléfono alterno 3143865771		28. Correo Electrónico MILE.ALFA@HOTMAIL.COM	
29. Número de Registro Mercantil del Establecimiento Soacha 1 0 0 0 0 1 6 5 Ciudad No. Matricula		30. Fecha de Matrícula del Establecimiento 0 8 0 5 2 0 2 5 Día Mes Año		31. Estado del Registro Mercantil Inscripción ☒ Renovación ☐	
32. Tipo de actividad Industrial ☐ Comercial ☒ Servicios ☐ Financiera ☐		33. Fecha de inicio de Actividades en el Municipio de Soacha 0 8 0 5 2 0 2 5 Día Mes Año			
34. Código y descripción de la Actividad Económica (Código CHU que aparece en el RUT) Código Act. Principal 4 6 9 0 Descripción Comercio al por mayor no especializado.					
35. Nombres y Apellidos 1. _____ 2. _____		36. Tipo y Número de Identificación 1. _____ 2. _____		37. CR 1. _____ 2. _____	
38. No. Tarjeta Profesional 1. _____ 2. _____					
39. Traspaso ☐		40. Cambio razón Social ☐		41. Cambio de dirección ☐	
42. Cambio de Régimen ☐		43. Otros ☐ Cual? _____			
44. Nombres y Apellidos del Nuevo Propietario		45. Tipo de Documento: CC ☐ NIT ☐ CE ☐ No. _____ DV _____			
46. Nombre Razón social					
47. Número de Registro Mercantil Ciudad No. Matricula		48. Fecha de Matrícula Día Mes Año		49. Cambio de Régimen Régimen Preferencial ☐ Régimen Común ☐ Regimen Simple de tributación ☐ Gran Contribuyente ☐	
50. Nueva Dirección		51. Barrio		52. Comuna	
53. Celular					
54. Si selecciono la casilla 35 diligencio este campo la información a actualizar					
55. Igual Fusión ☐ Escisión ☐ Liquidación ☐ Cese de actividades ☐ Clausura del establecimiento ☐ Otro ☐ Cual? _____					
56. Número de la cancelación del Establecimiento ante la Cámara de Comercio Ciudad No. Matricula		57. Fecha de Clausura del Establecimiento o servicios prestados en el Municipio de Soacha			
La información consignada en este formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde mantenerla a la realidad; por lo tanto, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.		UN REPLICIO DE LAS VER			
58. Contribuyente o representante legal ANA MILENA ROMERO 52900842 Nombre CC ☒ CE ☐ OTRO ☐ No. _____		ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA Recibido: 08 MAYO 2025 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO			

¡El pago oportuno de sus impuestos
genera Bienestar para todos!

Dirección de Rentas
Calle 13 # 8-40
Código Postal: 250051
Teléfono: 60 (1)7326900
Soacha- Cundinamarca
www.alcaldiasoacha.gov.co