



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

RIT
CONTRIBUYENTES

NO. RADICADO - FECHA GENERACION
990259- 13/01/2026

A. OPCION DE USO
1. INSCRIPCION ☐ 2. NOVEDADES ☒ 3. CENE DE ACTIVIDADES ☐

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURIDICA JOSE DE JESUS SANTA AGUDELO
2. TIPO DE IDENTIFICACION NIT ☐ CC ☒ TI ☐ NUMERO 72012859 DV 3
3. NATURALEZA JURIDICA PERSONA NATURAL ☒ PERSONA JURIDICA ☐ CODIGO ICA ☐
4. REGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL AUTORRETENEDOR ☒ 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 CARRERA 9 10-41
8. MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL 9. DEPARTAMENTO RISARALDA
10. No. TELEFONO 3218533525 EXTENSION (ES) ☐ 11. No. CELULAR 3218533525
12. CORREO ELECTRONICO SANTA J80FUTBOL@GMAIL.COM
13. NO. MATRICULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE ☐ FECHA DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐ CIUDAD CAMARA DE COMERCIO null

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO JOSE DE JESUS SANTEA AGUDELO
2. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO K 9 10 41
3. MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL 4. DEPARTAMENTO RISARALDA
5. No. TELEFONO 3218533525 EXTENSION (ES) ☐ 6. No. CELULAR 3218533525
7. CORREO ELECTRONICO SANTA J80FUTBOL@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 DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐ 9. AVISOS Y TABLEROS ☒
10. FECHA INICIO DE ACTIVIDADES DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐

CIERRE DE ESTABLECIMIENTO

FECHA CIERRE ANTE CAMARA DE COMERCIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐ CAUSAL ☐
FECHA CIERRE ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐

D. ACTIVIDADES ECONOMICAS - CODIGOS CIIU

CODIGO ACTIVIDAD 8552 INICIO DIA 27 MES 07 AÑO 2009 CODIGO ACTIVIDAD ☐ INICIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐
CODIGO ACTIVIDAD ☐ INICIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐ CODIGO ACTIVIDAD ☐ INICIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐
CODIGO ACTIVIDAD ☐ INICIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐ CODIGO ACTIVIDAD ☐ INICIO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐

E. REPRESENTANTES Y/O PROPIETARIOS

TIPO DE REPRESENTANTE Representante legal TIPO DE IDENTIFICACION CC ☒ NIT ☐ NO. 72012859
NOMBRES Y APELLIDOS JOSE DE JESUS SANTA AGUDELO No. CELULAR 3218533525 TARJETA PROFESIONAL ☐
CORREO ELECTRONICO santaj80futbol@gmail.com FECHA REGISTRO DIA 12 MES 01 AÑO 2026
TIPO DE REPRESENTANTE ☐ TIPO DE IDENTIFICACION CC ☐ NIT ☐ NO. ☐
NOMBRES Y APELLIDOS ☐ No. CELULAR ☐ TARJETA PROFESIONAL ☐
CORREO ELECTRONICO ☐ FECHA REGISTRO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐
TIPO DE REPRESENTANTE ☐ TIPO DE IDENTIFICACION CC ☐ NIT ☐ NO. ☐
NOMBRES Y APELLIDOS ☐ No. CELULAR ☐ TARJETA PROFESIONAL ☐
CORREO ELECTRONICO ☐ FECHA REGISTRO DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐

F. FIRMAS

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRES Y APELLIDOS ☐
TIPO DE IDENTIFICACION ☐ NO. 72012859

FIRMA PERSONA QUE REALIZA EL SERVIDO
NOMBRES Y APELLIDOS ☐
TIPO DE IDENTIFICACION ☐

CONTENIDO DE LA INFORMACION

NO. RADICADO ☐ FECHA DIA ☐ 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.

