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

RIT
CONTRIBUYENTES

NO. RADICADO - FECHA GENERACION: 1099309- 06/11/2026

A. OPCIÓN DE USO

1. INSCRIPCIÓN [X] 2. NOVEDADES [ ] 3. CIERRE DE ACTIVIDADES [ ]

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURIDICA: LUZ VIVIANA ALZATE LLANO
2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [ ] CC [X] TI [ ] NÚMERO: 30230670 D.V [ ]
3. NATURALEZA JURÍDICA: PERSONA NATURAL [X] PERSONA JURÍDICA [ ] CODIGO 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: CALLE 12 # 33-10 CASA 13 CONJUNTO GUADUALES DE CANAAN
8. MUNICIPIO: PEREIRA 9. DEPARTAMENTO: RISARALDA
10. No. TELÉFONO: [ ] EXTENSIÓN (ES): [ ] 11. No. CELULAR: 3226140507
12. CORREO ELECTRONICO: DIDIM18@HOTMAIL.COM
13. NO. MATRICULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE: [ ] FECHA DÍA 06 MES 11 AÑO 2026 CIUDAD CAMARA DE COMERCIO: 66662

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LUZ VIVIANA ALZATE LLANO
2. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: CL 12 # 33-10 CASA 13 CONJUNTO GUADUALES DE CANAAN
3. MUNICIPIO: PEREIRA 4. DEPARTAMENTO: RISARALDA
5. No. TELÉFONO: [ ] EXTENSIÓN (ES): [ ] 6. No. CELULAR: 3226140507
7. CORREO ELECTRÓNICO: DIDIM18@HOTMAIL.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 06 MES 11 AÑO 2026 9. AVISOS Y TABLEROS: null
10. FECHA INICIO DE ACTIVIDADES DIA 06 MES 11 AÑO 2026

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.	7112	INICIO DÍA	02	MES	08	AÑO	2004	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. 30230670
NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ VIVIANA ALZATE LLANO No. CELULAR: 3226140507 TARJETA PROFESIONAL: [ ]
CORREO ELECTRONICO: DIDIM18@HOTMAIL.COM FECHA REGISTRO DÍA 06 MES 11 AÑO 2026

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: Luz Viviana Alzate
TIPO DE IDENTIFICACIÓN [ ] NO. 30.230 670

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 considera que existe falsedad cuando 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 puedan derivarse.

Municipio Santa Rosa de Cabal
SECRETARIA DE HACIENDA
CONTRIBUYENTES
NIT 891.408.023-4

06 NOV 2026

APROBADO
Funcionario