

# REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

"RIT - 1,0"

Lea las instrucciones al respaldo

www.itagui.gov.co



## I. ENCABEZADO (Sólo puede marcar una casilla para 1)

|                           |                                                 |                                               |                                                                                    |
|---------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Escoja opción de uso   | <input checked="" type="checkbox"/> Inscripción | <input type="checkbox"/> Actualización        | <input type="checkbox"/> Cese de actividades                                       |
| 2. Clase de contribuyente | <input type="checkbox"/> Normal                 | <input checked="" type="checkbox"/> Ocasional | <input type="checkbox"/> Retenedor ICA <input type="checkbox"/> Autorretenedor ICA |

## II. DATOS DEL CONTRIBUYENTE O AGENTE RETENEDOR

|                                                |                                                                                                                                                            |         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 3. Tipo y número de documento                  | C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. 9 0 1 4 1 0 6 2 0 6 | D.V. 12 |
| 4. Naturaleza jurídica (ver tabla al respaldo) | P. 3                                                                                                                                                       |         |
| 5. Tipo sociedad (ver tabla al respaldo)       | L. 3                                                                                                                                                       |         |
| 6. Tipo de entidad (ver tabla al respaldo)     | 3, 2                                                                                                                                                       |         |
| 7. Clase de entidad (ver tabla al respaldo)    | 6, 2                                                                                                                                                       |         |
| 8. Apellidos y nombres ó Razón social          | CRR SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.                                                                                                                           |         |
| 9. Avisos y Tableros                           | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                         |         |
| 10. Direc. fuera de Itagüí                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                         |         |
| 11. Direc. de notificaciones                   | CRA 42 18B-90                                                                                                                                              |         |
| 12. Municipio (ver tabla al respaldo)          | 0, 0                                                                                                                                                       |         |
| 13. Teléfono                                   | 1 1 1 1 1 1 1 1                                                                                                                                            |         |
| 14. Fax (*)                                    | 1 1 1 1 1 1 1 1                                                                                                                                            |         |
| 15. Teléfono móvil (*)                         | 3 1 4 2 3 3 2 2 6 8                                                                                                                                        |         |
| 16. Correo electrónico (*)                     | crrsolucionesintegralessas@gmail.com                                                                                                                       |         |

## III. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

|                                 |                                                                                                                  |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. Código actividad CIU Rev. 4 | 18. Descripción de la actividad económica                                                                        |
| a. 3 3 1 2                      | mantenimiento de equipos industriales                                                                            |
| b. 4 5 4 2                      | mantenimiento y reparación de motocicletas                                                                       |
| c. 4 7 6 1                      | comercio al por menor de libros, revistas, periódicos y artículos de papelería y útiles escolares, de escritorio |
| d. 1 1 1 1                      |                                                                                                                  |
| e. 1 1 1 1                      |                                                                                                                  |

## IV. CESE DE ACTIVIDADES

|                                                                                                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 19. Tipo de cancelación (marque con x una sola opción)                                                      | 20. Motivo de cancelación (marque con x una sola opción)     |
| Cancelación total de contribuyente (queda sin establecimientos activos) <input type="checkbox"/>            | Traspaso (ventas, fusión, escisión) <input type="checkbox"/> |
| Cancelación parcial de establecimientos (queda con otros establecimientos activos) <input type="checkbox"/> | Terminación del negocio <input type="checkbox"/>             |

## V. OTRAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN ITAGÜÍ

|                                                       |                                    |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 21. Código tipo renta (ver instrucciones al respaldo) | a. 1 b. 1 c. 1 d. 1 e. 1 f. 1 g. 1 |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|

## VI. FIRMAS Y FECHA RECEPCIÓN

|                                                                                                                     |                                                                                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 22. Firma contribuyente o representante legal                                                                       | 23. Nombre y firma funcionario quien recibe el trámite                                                            | 24. Fecha recepción  |
| <u>LAURA GUAMANSA B.</u>                                                                                            | <u>1000000</u>                                                                                                    | <u>11.2 JUL 2022</u> |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No. 1084258002 | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No. 13199615 |                      |
| De oficio                                                                                                           | Nombre funcionario                                                                                                |                      |

## ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENEN COSTO ALGUNO

El registro de la información con esta señal (\*) es de carácter opcional. La omisión de estos datos no causan las sanciones contempladas en el Estatuto Tributario Municipal por la no inscripción o actualización del RIT

## VII. DATOS DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN ITAGÜÍ

|                                         |                                                              |                     |                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| 25. Nombre comercial                    | 26. Fecha inicio de actividades                              | 27. Dirección       | 28. Tel.                            |
| a. 29. Placa actual del establecimiento | 30. Ingresos promedio al inicio de la actividad \$ 7.500.000 | 31. Nueva dirección | 32. Fecha solicitada de cancelación |
| b. 33. Nombre comercial                 | 34. Fecha inicio de actividades                              | 35. Dirección       | 36. Tel.                            |
| 37. Placa actual del establecimiento    | 38. Ingresos promedio al inicio de la actividad \$           | 39. Nueva dirección | 40. Fecha solicitada de cancelación |
| c. 41. Nombre comercial                 | 42. Fecha inicio de actividades                              | 43. Dirección       | 44. Tel.                            |
| 45. Placa actual del establecimiento    | 46. Ingresos promedio al inicio de la actividad \$           |                     |                                     |