

Municipio de Sabaneta
Inscripción Registro de Información Tributaria
R.I.T.
Impuesto de Industria y Comercio y Avisos



Diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras
 www.sabaneta.gov.co - Tel: 288 00 98

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. Tipo y número de documento C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		2. Número de identificación No. _____ - D.V. _____		3. Clase de contribuyente <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Retenedor ICA	
DILIGENCIAR LOS NUMERALES DEL 5 AL 7 SOLO SI ES PERSONA JURÍDICA.					
4. Naturaleza jurídica (Ver tabla al respaldo) _____		5. Tipo sociedad (Ver tabla al respaldo) _____		6. Tipo de entidad (Ver tabla al respaldo) _____	
8. Apellidos y nombres o razón social		9. Avisos Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
10. Dirección de cobro			11. Dirección de notificación		
12. Teléfono _____		13. Teléfono móvil _____		14. Correo electrónico	

II. REPRESENTACIÓN LEGAL

15. Nombres y apellidos		16. Número identificación	
A. _____		_____	
B. _____		_____	

III. DATOS DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO UBICADOS EN SABANETA

17. Nombre comercial del establecimiento		18. Teléfono	19. Fecha inicio de actividades en Sabaneta _____ <small>Día Mes Año</small>	
20. Dirección del establecimiento			21. Ciudad	

IV. DATOS DE ACTIVIDADES ECONOMICAS

Código CIUU _____	22. Descripción de la actividad económica _____	23. Ingresos y/o ventas brutas promedio mes al inicio de la actividad \$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

24. Propietario o representante legal

(Firmas contribuyente o representante legal)

C.C. C.E. Otro

De oficio:

Si No

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA - NO DILIGENCIAR

25. Fecha de recepción

Nombre y firma funcionario que recibe el trámite

ESTE FORMULARIO DEBE SER EXHIBIDO EN ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO Y SU RADICACIÓN NO TIENE COSTO ALGUNO

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA “R.I.T.”

Señor Contribuyente recuerde que el plazo para presentar este formulario es de cuatro (4) meses después de iniciadas las actividades industriales, comerciales y/o de servicios en Sabaneta. Evítese sanciones.

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

- 1. Tipo y número de documento:** Marque con una “X” el recuadro correspondiente al tipo de documento
- 2. Número de Identificación:** Número de cédula de ciudadanía (CC), Número de identificación tributaria (NIT), Número de tarjeta de identidad (TI) o Número de cédula de extranjería (CE).
- 3. Clase de Contribuyente:** Marque con una “X” si su actividad industrial, comercial o servicios en Sabaneta es permanente, ocasional y/o es agente retenedor de ICA.
- 4. Naturaleza Jurídica:** En este recuadro indique con las iniciales la naturaleza Jurídica que corresponda.

PJ: Persona jurídica	CR: Comunidad organizada
PN: Persona natural	SI: Sucesión ilíquida
SH: Sociedad de Hecho	SM: Sociedad economía mixta de todo orden
PA: Patrimonio autónomo	UA: Unidad administrativa con régimen especial
CO: Consorcios	EE: Entidad del Estado
DA: Departamento de Antioquia	EM: Establecimiento público y Empresa del orden Municipal
EC: Entidad del Estado cualquier naturaleza	
EN: Establecimiento público y empresa industrial, comercial del orden Nacional	
LN: La Nación	

- 5. Tipo de sociedad (diligenciar sólo si es persona jurídica):** Si se trata de persona jurídica seleccione el código de organización con el que fue constituida y escríbalo en el recuadro conforme a la relación contenida en el siguiente cuadro:

Tipo de organización	Código	Tipo de organización	Código
Sociedad colectiva	01	Precooperativas	12
Sociedad comandita simple	02	Inst. auxiliares de economía solidaria	13
Sociedad comandita por acciones	03	Empresa de servicios en la forma de administraciones públicas cooper.	14
Sociedad limitada	04	Fondos de Empleados	15
Sociedad anónima	05	Cooperativa de trabajo asociado – Empresas asociativas de trabajo	16
Sociedad anónima mixta	06	Asociaciones mutualistas	17
Sucursal de sociedad extranjera	07	Empresa solidaria de salud	18
Empresa Industrial y comercial del Estado	08	Empresas comunitarias	19
Empresa unipersonal	09	Federación o confederación	20
Sociedad de hecho	10	Entidad sin ánimo de lucro	21
Cooperativa	11	Sociedad acciones simplificada	22

6. Tipo de Entidad

Tipo de organización	Código
Financiera	23
Oficial	24
Privada	25
Patrimonio autónomo	26

7. Clase de Entidad

Tipo de organización	Código	Tipo de organización	Código
Bancos	27	Del orden departamental	38
Corporación financiera	28	Del orden municipal	39
Compañía de seguros	29	Microempresa	40
Compañía de financiamiento comercial	30	Famiempresa	41
Almacenes generales de depósito	31	Educación privada	42
Sociedad de capitalización	32	Reciclaje	43
Leasing	33	Ecología y protección medio ambiente	44
Fiduciaria	34	Atención a damnificados	45
Demás antes de crédito y financiación	35	Servicios de Salud	46
Banco de la República	36	Atención Social	47
Del orden Nacional	37	Otra: ¿Cuál?	48

- 8. Apellidos y nombres o razón social:** Escriba el nombre o razón social del contribuyente conforme el certificado actual expedido por la Cámara de Comercio.
- 9. Avisos:** Señale en una sola casilla en el caso que posea avisos y/o tableros en alguno de los establecimientos ubicados en Sabaneta. La información suministrada en este campo es susceptible de verificación por parte de la Administración Tributaria.
- 10. Dirección de Cobro:** Diligencie este campo con la dirección donde desea el contribuyente se le envíe la facturación de impuestos.
- 11. Dirección de notificación:** Diligencie este campo con la dirección donde se deberán realizar las notificaciones de los actos administrativos u otros asuntos de materia tributaria.
- 12. Teléfono:** Escriba número telefónico de la dirección donde se efectuarán las notificaciones de los actos administrativos u otros asuntos de materia tributaria.
- 13. Teléfono móvil:** Escriba el número del celular en el cual el contribuyente desea recibir la información en materia de impuestos municipales.
- 14. Correo electrónico:** Indique la dirección de correo electrónico, en la cual el contribuyente desea recibir información en materia de impuestos municipales.

II. REPRESENTACIÓN LEGAL

- 15. Nombres y Apellidos:** Escriba los nombres y apellidos de, o de los representantes legales de la organización, conforme el certificado actual expedido por la Cámara de Comercio.
- 16. Número de identificación:** Escriba el o los números de identificación como aparece en el documento de identidad.

III. DATOS DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO UBICADOS EN SABANETA

- 17. Nombre comercial del establecimiento:** Escriba el nombre del establecimiento según consta en el certificado expedido por la Cámara de Comercio.
- 18. Teléfono:** Escriba número telefónico del establecimiento ubicado en Sabaneta
- 19. Fecha de inicio de actividades en Sabaneta:** Escriba el día, mes y año en la que efectuó la primera venta de bienes o de servicios según su actividad económica.
- 20 – 21. Dirección del establecimiento y ciudad:** Escriba en este campo la dirección del establecimiento ubicado en Sabaneta, según consta en el certificado de uso de suelos expedido por Secretaría de Planeación Municipal.

IV. DATOS DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

- 22. Código CIU - Descripción de la actividad económica:** Escriba los códigos de actividades económicas principales y secundarias conforme al código CIU según las realizadas en la jurisdicción del Municipio de Sabaneta. Diligencie los códigos teniendo en cuenta que el primero se entenderá como el principal que se desarrolla en esta localidad. Se recomienda consultar el Artículo 51 del Estatuto Tributario Municipal en www.sabaneta.gov.co – Portal Tributario –
- 23. Ingresos y/o ventas brutas promedio mes al inicio de la actividad:** Escriba según la actividad económica, el monto de los ingresos brutos mensuales promedio, estima va a obtener en la jurisdicción del Municipio de Sabaneta.
- 24. FIRMAS DEL CONTRIBUYENTE – Propietario o representante legal:** Espacio para la firma del contribuyente- persona natural o del representante legal de personas jurídicas, además debe marcar el tipo y número de documento.

Adjuntar a este formulario los siguientes documentos como requisitos adicionales:

- a. Fotocopia del certificado actualizado de la Cámara de Comercio
- b. Fotocopia del Registro Único Tributario “RUT”
- c. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del propietario o del Representante Legal