

A. OPCIÓN DE USO

1. TIPO DE CONTRIBUYENTE TIPO A (COMERCIANTE) TIPO B (NO COMERCIANTE)
2. INSCRIPCIÓN 3. ACTUALIZACIÓN 4. CANCELACIÓN

INSCRIPCIÓN

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. NOMBRE COMPLETO PERSONA NATURAL O JURÍDICA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA- UTP
2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN **NIT** **CC** **CE** **T.I** **NRO.** 891480035 **DV** 9
3. NATURALEZA JURÍDICA **PERSONA NATURAL** **PERSONA JURÍDICA** **CÓDIGO INTERNO INDUSTRIA**
4. CLASE DE ENTIDAD ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO
5. RÉGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL **AUTORRETENEDOR** **RETENEDOR DE ICA** **SIMPLIFICADO ESPECIAL - RSE**
6. RÉGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN) **RESPONSABLE IVA** **NO RESPONSABLE IVA** **RÉGIMEN SIMPLE TRIBUTARIO** **RST**
7. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE CARRERA 27 NO 10-02
8. MUNICIPIO PEREIRA 9. DEPARTAMENTO RISARALDA
10. TELÉFONO CELULAR DE NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE 3137699
11. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE BETY@UTP.EDU.CO
12. N°. MATRÍCULA MERCANTIL CONTRIBUYENTE 0 13. CIUDAD CÁMARA DE COMERCIO Pereira

C. DATOS ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO UNIVERSIDAD TECNOLOGICA PEREIRA
2. FECHA DE INGRESO **DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2004
3. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO CRA 27 10 02
4. MUNICIPIO PEREIRA 5. DEPARTAMENTO RISARALDA
6. N°. DE TELÉFONO FIJO 3137233 7. N°. DE CELULAR 3146181897
8. CORREO ELECTRÓNICO RUT@UTP.EDU.CO 9. AVISOS Y TABLEROS **SI** **NO**
10. N°. MATRÍCULA MERCANTIL ESTABLECIMIENTO 0 11. CIUDAD CÁMARA DE COMERCIO Pereira
12. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO DONDE ESTÁ UBICADO EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FICHA CATASTRAL MATRÍCULA INMOBILIARIA

D. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

CÓDIGO CIU DANE - DIAN	CÓDIGO CIU CAMARA	CLASIFICACIÓN MUNICIPIO	TARIFA INDUCOM	TARIFA RST
8544	8544	331	0.003	0.01205
7020B	7020B	336	0.002	0.01205

E. REPRESENTANTES

1. TIPO DE REPRESENTACIÓN Representante Legal Principal
2. NOMBRES Y APELLIDOS URIBE GOMEZ FRANCISCO ANTONIO .
3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA 4. NÚMERO 70552231
5. DIRECCIÓN Cs 20 LOS NOGALES 6. TELÉFONO CELULAR 3146181897
7. CORREO ELECTRÓNICO RUT@UTP.EDU.CO

F. CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL

1. CARGO Contador publico
2. NOMBRES Y APELLIDOS GEOVANNY VILLADA ZAPATA
3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA 4. NÚMERO 9871955 5. N°. TARJETA PROFESIONAL
6. DIRECCIÓN C 82 34 65 BATARA PARQUE CENTRAL P.H To 5 7. TELÉFONO 3006977895
8. CORREO ELECTRÓNICO GEOVANNY.VILLADA@UTP.EDU.CO

ACTUALIZACIÓN

G. ACTUALIZACIÓN DATOS DEL CONTRIBUYENTE

1. DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

ANTERIOR _____

ACTUAL _____

2. TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

3. CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIÓN **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRONICO:

De acuerdo a lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y artículo 252 del Acuerdo 29 de 2015 Estatuto Tributario Municipal, AUTORIZO para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

SI **NO**

4. CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

5. RÉGIMEN TRIBUTARIO MUNICIPAL

ANTERIOR **AUTORRETENEDOR** **RETENEDOR DE ICA** **SIMPLIFICADO ESPECIAL - RSE**

ACTUAL **AUTORRETENEDOR** **RETENEDOR DE ICA** **SIMPLIFICADO ESPECIAL - RSE**

6. RÉGIMEN TRIBUTARIO NACIONAL (DIAN)

ANTERIOR **RESPONSABLE IVA** **NO RESPONSABLE IVA** **N** **RÉGIMEN SIMPLE TRIBUTARIO** **RST**

ACTUAL **RESPONSABLE IVA** **NO RESPONSABLE IVA** **N** **RÉGIMEN SIMPLE TRIBUTARIO** **RST**

H. ACTUALIZACIÓN DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

1. CAMBIO DE PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

ANTERIOR _____ **ACTUAL** _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

DATO ANTERIOR _____

DATO ACTUAL _____

2. CAMBIO NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

ANTERIOR _____

ACTUAL _____

3. CAMBIO DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

ANTERIOR _____

ACTUAL _____

4. CAMBIO NÚMEROS TELEFÓNICOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

N°. DE TELÉFONO FIJO **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

N°. DE TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

5. CAMBIO CORREO ELECTRÓNICO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

CORREO ELECTRÓNICO **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

I. ACTUALIZACIÓN DATOS REPRESENTATES (S)

1. CAMBIO REPRESENTANTE LEGAL _____

ANTERIOR _____

ACTUAL _____

2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____

ANTERIOR _____ **ACTUAL** _____

3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE **ANTERIOR** _____ **ACTUAL** _____



4. DIRECCIÓN REPRESENTANTE LEGAL

ANTERIOR

ACTUAL

5. TELÉFONO CELULAR REPRESENTANTE LEGAL **ANTERIOR** **ACTUAL**

6. CORREO ELECTRÓNICO REPRESENTANTE LEGAL

ANTERIOR

ACTUAL

J. ACTUALIZACIÓN DATOS CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL

1. CAMBIO CONTADOR Y/O REVISOR

ANTERIOR

ACTUAL

2. TIPO DE IDENTIFICACIÓN **ANTERIOR** **ACTUAL**

3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN **ANTERIOR** **ACTUAL**

4. DIRECCIÓN

ANTERIOR

ACTUAL

5. TELÉFONO CELULAR **ANTERIOR** **ACTUAL**

6. CORREO ELECTRÓNICO

ANTERIOR

ACTUAL

K. ADICIÓN O CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TARIFA

Señor Contribuyente, recuerde que toda adición o exclusión de actividades económicas deben ser reportadas ante Cámara de Comercio con el fin de actualizar el Registro Mercantil.

1. ADICIÓN ACTIVIDAD

CÓDIGO CIIU DANE - DIAN	CÓDIGO CIIU CAMARA	CLASIFICACIÓN MUNICIPIO	TARIFA INDUCOM	TARIFA RST

2. CAMBIO DE ACTIVIDAD

CÓDIGO CIIU ANTERIOR **CÓDIGO CIIU ACTUAL**

L. ADICIÓN O RETIRO DE AVISOS Y TABLEROS

ADICIÓN
1. AVISOS X

RETIRO
3. FECHA RETIRO AVISOS

2. FECHA ADICIÓN AVISOS 28-12-2023

M. CARGUE DE DOCUMENTOS





CIERRE

Señor contribuyente , tenga en cuenta que una vez realizada la cancelación de la matricula mercantil , cuenta con 60 días calendario para realizar el reporte de cese de actividades ante el Centro de Servicio Oportuno en el Edificio Torre Central Carrera 10 Nro. 17 - 55 local 104 o por nuestros medios electrónicos institucionales, aportando el certificado de existencia y representación legal, según artículo 73 Acuerdo 42 de 2017; dicho reporte es sujeto a verificación y aprobación por parte del Área de Industria y Comercio.

N. FECHA DE TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES

1. FECHA CIERRE ANTE CÁMARA DE COMERCIO

DÍA MES AÑO

2. FECHA APLICACIÓN CIERRE INDUCOM

DÍA MES AÑO