

**INFORMACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA**

CÓDIGO: FOR-GS-10

FECHA: 10-05-2019

VERSIÓN : 2

**IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN SOCIAL: IMPORTADORA EL PUNTO DEL ARTE SAS		N° NIT: 9 0 0 6 1 9 4 0 8 - 4	FECHA DE EXPEDICIÓN 20 5 2013		
NOMBRE DE CONTACTO: YENIFFER LONDO;O GIL		CARGO: COORDINADOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO			
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: contabilidad@elpuntodelartedecali.com		TELÉFONO1: 8891641	TELÉFONO2:	N° CELULAR: 3178940513	

**UBICACIÓN**

DIRECCIÓN: Cra 3 # 15-45		TELÉFONO1: 8891641	TELÉFONO2:	N° CELULAR: 3178940513	
MUNICIPIO: cali	DEPARTAMENTO: valle del cauca	PAÍS: colombia	CÓDIGO:		
CORREO ELECTRÓNICO: puntoartecali@hotmail.com		PÁGINA WEB: ahroyal.com			

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA**

CLASE DE PROVEEDOR: <input type="checkbox"/> BIENES <input type="checkbox"/> SERVICIOS		TIPO DE RÉGIMEN: <input checked="" type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO			
AUTO RETENEDOR: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI EN CASO AFIRMATIVO:		N° RESOLUCIÓN:		FECHA: DD MM AA	
GRAN CONTRIBUYENTE: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI EN CASO AFIRMATIVO:		N° RESOLUCIÓN:		FECHA: DD MM AA	
DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI					
ACTIVIDAD ECONÓMICA: compra de otros productos n.c.p		CÓDIGO: 4669	TARIFA:		
AUTORIZADO PARA EMISIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI EN CASO AFIRMATIVO:		N° RESOLUCIÓN:		FECHA: DD MM AA	
COMUNICACIÓN FINANCIERA:		CORREO PARA CONFIRMACIÓN DE PAGOS: contabilidad@elpuntodelartedecali.com			
		CORREO PARA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE FACTURA ELETRÓNICA: contabilidad@elpuntodelartedecali.com			

**ASPECTOS LEGALES**

DATOS DE ESCRITURACIÓN:					
N° DE ESCRITURA:	FECHA EXPEDICIÓN:	N° NOTARÍA:	CIUDAD:	VIGENCIA:	N° REGISTRO MERCANTIL:
				DD MM AA	

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

CÓDIGO BANCO: 7	NOMBRE DEL BANCO: bancolombia	CTA. CORRIENTE <input checked="" type="checkbox"/>	N° DE CUENTA: 82398254705.
AUTORIZACIÓN DEL PROVEEDOR: ... "Autorizo a la Corporación Universitaria Unitec, consignar los valores acordados comercialmente en la Cuenta indicada."		Firma y sello Representante Legal <i>Aaron Guzman</i> NIT: 900619408-4	
Fecha de información: _____			
<p><b>IMPORTANTE:</b> Por favor anexar la siguiente documentación: RUT actualizado menor de 90 días; Certificado de Cámara y Comercio; Copia de cédula de ciudadanía Representante legal; Referencia Bancaria para pago</p>			
V*B* Dir. Servicios Administrativos		Responsable: Coordinación de Compras.	