

## INFORMACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA

CÓDIGO: FOR-GS-10

FECHA: 10-05-2019

VERSIÓN : 2

### IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL: AGILITIX S.A.S	N° NIT: 9 0 0 0 4 0 7 5 4 - 0	FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 8 2005
NOMBRE DE CONTACTO: Luz Stella Suarez	CARGO: Gerente Administrativa y Financiera	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: lsuarez@agilitix.com	TELÉFONO1: 6583333	TELÉFONO2: 3183435192
		N° CELULAR: 3132397696

### UBICACIÓN

DIRECCIÓN: Carrera 13 # 98 -70 edf O-Chic of 301 y 302	TELÉFONO1: 6583333	TELÉFONO2: 3183435192	N° CELULAR: 3132397696
MUNICIPIO: Bogotá D. C	DEPARTAMENTO: Cundinamarca	PAÍS: Colombia	
CÓDIGO:	CÓDIGO:	CÓDIGO:	
CORREO ELECTRÓNICO: facturasproveedores.electronica@agilitix.com	PÁGINA WEB: www.agilitix.com		

### INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CLASE DE PROVEEDOR: <input type="checkbox"/> BIENES <input checked="" 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: El comercio al por menor de computadores	CÓDIGO: 4741 TARIFA: _____
AUTORIZADO PARA EMISIÓN DE FACTURA ELECTRÓNICA: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI	EN CASO AFIRMATIVO: N° RESOLUCIÓN: 18764018070544 FECHA: 15 9 2021
COMUNICACIÓN FINANCIERA:	CORREO PARA CONFIRMACIÓN DE PAGOS: cpulgarin@agilitix.com CORREO PARA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE FACTURA ELETRÓNICA: facturasproveedores.electronica@agilitix.com

### ASPECTOS LEGALES

DATOS DE ESCRITURACIÓN:					
N° DE ESCRITURA:	FECHA EXPEDICIÓN:	N° NOTARIA:	CIUDAD:	VIGENCIA:	N° REGISTRO MERCANTIL:
	22 8 2005		Bogotá	DD MM AA	1521926

### INFORMACIÓN FINANCIERA

CÓDIGO BANCO	NOMBRE DEL BANCO:	CTA. CORRIENTE <input type="checkbox"/>	N° DE CUENTA:
		CTA. AHORROS <input type="checkbox"/>	
AUTORIZACIÓN DEL PROVEEDOR: ... "Autorizo a la Corporación Universitaria Unitec, consignar los valores acordados comercialmente en la Cuenta indicada."			
Fecha de información: _____			Firma y sello Representante Legal NIT: _____

**IMPORTANTE:** 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