



CIA. TRANSPORTADORA S.A.S.
AGENTES MARITIMOS

FORMATO DE INFORMACION FACTURACION ELECTRONICA - CLIENTES

Datos del Cliente para Facturación Electrónica

| | | | | | |
|--|---|--------------------------|--|--------------------------|---|
| Fecha diligenciamiento: | | | | | |
| Ciudad de diligenciamiento: | | | | | |
| NIT: | | Codigo CIU: | | | |
| Razón Social: | | | | | |
| Dirección: | | | | | |
| Tipo de Contribuyente (marque con una X la casilla correspondiente): | <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Régimen Común | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente |

Contacto Facturación Electrónica

| | | | | | |
|---|--|-----------|--|--|--|
| Nombre Contacto Facturación Electrónica: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| Dependencia: | | Teléfono: | | | |
| Correo Electrónico Contacto: | | | | | |
| Correo Electrónico de Recepción de Facturación: | | | | | |

Estimado Cliente

Por favor enviar RUT actualizado adjunto al diligenciamiento de este formato