FORMULARIO No. 14
ACTUALIZACIÓN DATOS PROVEEDORES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ARIA PSW SAS

CC. O NIT:	**830075303-1**	**FECHA:**	**ABRIL 6 DE 2026**
DIRECCIÓN:	**Calle 117 No. 6 A 60 oficina 601**	**TELÉFONOS:**	**601-5089334**
CELULAR	**316 2329153**	**Correo electrónico**	**adrianaa@ariapsw.com**

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

CÓDIGO UNSPSC **81000000, 81110000, 81111500, 81111505, 81112300, 81111800**

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL **Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de informática**

RÉGIMEN COMÚN		**X**	**RÉGIMEN SIMPLIFICADO**			
RESPONSABLE DE RENTA	**SI**	**X**	**NO**		**RES. N°**	
GRAN CONTRIBUYENTE	**SI**		**NO**		**RES. N°**	
AUTORETENEDOR	**SI**		**NO**		**RES. N°**	

CÓDIGO ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y COMERCIAL (ICA):

ACTIVIDAD:	CÓDIGO	TARIFA
DE SERVICIOS:	**4651**	**0.069**
COMERCIAL:		
INDUSTRIAL:		

FIRMA PROPONENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Nombre Representante Legal	**LUIS HERNAN BONILLA CUERVO**
Identificación (C.C. o C.E.)	19.142.548
Dirección	Calle 117 No. 6 A 60 Oficina 601
Teléfono	601- 5089334 - 317 2853029
Email	lbonilla@ariapsw.com