



FICHA DE ACTIVIDAD COMERCIAL



DATOS PROPIETARIO DEL PREDIO			
FECHA: <b>OCTUBRE 9-2012</b> <small>NOMBRE COMPLETO</small>	FICHA CATASTRAL N°: <b>010302890004000</b>		
<b>FABRICA GALWIZ CASTRO</b>	CEDULA: <b>25.027.649</b>		
DIRECCIÓN: <b>CALLE 24 # 11-45</b>	BARRIO: <b>EL ASIS</b>		
TELÉFONO FIJO ACTUAL: <b>8800181</b>	TELÉFONO CELULAR: <b>311 713 1956</b>		
DATOS PROPIETARIO DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL			
NOMBRE COMPLETO: <b>FABRICA GALWIZ CASTRO</b>		FICHA CATASTRAL N°: <b>010302890004000</b>	
CEDULA: <b>25.027.649</b>	DIRECCIÓN: <b>CALLE 24 # 11-45</b>		
BARRIO: <b>EL ASIS</b>	TELÉFONO FIJO ACTUAL: <b>8800181</b>		
TELÉFONO CELULAR: <b>3117131956</b>	FOLIO MATRÍCULA INMOBILIARIA: <b>007936</b>		
EL PREDIO ES:	LA ACTIVIDAD COMERCIAL ES:		
ARRENDADO <input type="checkbox"/> PROPIO <input checked="" type="checkbox"/>	FORMAL <input checked="" type="checkbox"/> INFORMAL <input type="checkbox"/>		
¿CUANTOS AÑOS LLEVA DESARROLLANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL EN EL PREDIO? <b>20 AÑOS</b>	¿CUALES SON LOS INGRESOS APROXIMADOS POR ESTA ACTIVIDAD? <b>\$ 600.000</b>		
TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA			
TIENDA <input checked="" type="checkbox"/>	ABARROTES	FERRETERIA	MISCELANEA
	COMIDAS	OTROS	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL: <b>TIENDA MIXTA LA PLAYITA, FUNCIONA HACE 20 AÑOS - SUS INGRESOS MENSUALES SON DE \$600.000 MENSUALES ESTA ABRE DE 7 AM A 10 de la noche y es la UNICA TIENDA QUE FUNCIONA EN EL SECTOR.</b>			
CANÓN DE ARRENDAMIENTO: <b>N/A</b>	CANÓN DE ARRENDAMIENTO E.S.E. 2008: <b>N/A</b>	ID ENCUESTA COMERCIAL	NUMERO DE EMPLEADOS
FUE CENSADO EN EL ESTUDIO SOCIO ECONOMICO DEL 2008		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ID ESTUDIO SOCIO ECONOMICO 2008
DECLARA IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>	ESTÁ OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS	CUENTA CON LIBROS CONTABLES	SE ENCUENTRA REGISTRADO EN CÁMARA DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/>
HA SIDO BENEFICIARIO USTED Y/O ALGUIEN DE SU GRUPO FAMILIAR CON LA POLITICA DE COMPENSACIONES?			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿QUÉ COMPENSACIONES LE HAN PAGADO A USTED Y/O GRUPO FAMILIAR? <b>NINGUNO.</b>			
OBSERVACIONES			
FIRMA DEL PROPIETARIO QUE REALIZA ACTIVIDAD COMERCIAL <b>Gabriel Galwiz C.</b>		PROFESIONAL QUE REALIZÓ LA VISITA DOMICILIARIA <b>Sandra Costa U.</b>	
CÓDIGO: MPSJ-R09		VERSIÓN: 02	FECHA: 31-05-2013