|  |
| --- |
| **1. DATOS GENERALES** |
| Proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ficha Predial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trayecto /UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vereda/ Barrio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Unidad Social No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Relación con el inmueble \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*(De acuerdo con la información contenida en el numeral 3 de la Ficha de Caracterización General del Inmueble)*  |

***Nota: Este documento hace las veces del formato FM-049 referenciado en la Resolución 545 de 2008.***

*Formato No. 2 A de la Ficha Social - En caso de establecer la existencia de unidades sociales productivas, se diligenciará esta ficha por cada unidad identificada en el inmueble:*

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÒN DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA**

*(Esta información se recoge en la entrevista al titular de la Actividad Productiva correspondiente)* |
| Titular de la Actividad Productiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datos de verificación *(Dirección de residencia/Tel / Cel / e-mail):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y/o razón social del establecimiento (En caso de aplicar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Descripción de la actividad productiva desarrollada*:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuanto tiempo hace que desarrolla la actividad en el inmueble?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ En caso de arrendamiento, ¿Cuál es el valor del Canon mensual de arrendamiento? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuando es el próximo vencimiento de contrato? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Lleva algún tipo de contabilidad de la actividad productiva? SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_ ¿Cual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Cuenta con los siguientes documentos para el desarrollo de la Actividad? Licencia de Funcionamiento \_\_\_\_\_\_\_ Certificado de Cámara y Comercio \_\_\_\_\_\_\_ RUT. \_\_\_\_\_\_\_\_ Inscripción de Industria y Comercio \_\_\_\_\_\_\_ Declaraciones de Renta \_\_\_\_\_\_\_ Declarac. IVA \_\_\_\_\_\_\_ Declarac. ICA \_\_\_\_\_\_\_ Balance de Estados y Resultados \_\_\_\_\_\_\_ Ninguno de los anteriores \_\_\_\_\_\_\_¿Cuanto considera que recibe por utilidades netas mensuales aproximadamente? *(sujeto a verificación)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_En caso de que exista la posibilidad física y legal de continuar el desarrollo de la actividad productiva en el mismo inmueble, estaría interesado en continuar posteriormente? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ ¿Porque? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_*(En caso de requerirse más espacio escriba al reverso de este formato* |
| 1. **ARRENDADORES**

*(Esta información se recoge en la entrevista al Arrendador de una parte o la totalidad de inmueble* |
| Nombre del Arrendador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datos de contacto y verificación ( *Dirección de residencia/Tel / Cel / e-mail)):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contratos de arrendamiento en ejecución *(sujeto a verificación)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre e Identificación del arrendatario1** | **Objeto del Contrato**  | **Fecha de Suscripción** | **Fecha prevista de Terminación** | **Valor del Canon Mensual** | **Valor por Terminación Anticipada** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1 Solicitar fotocopia de los documentos de identidad*(En caso de requerirse más espacio escriba al reverso de este formato)* |
|  **4.. APORTE DE DOCUMENTOS**  |
| Relacionar los documentos aportados por la Unidad Social en el desarrollo de la entrevista, como documentos de identidad, copias de contratos o declaraciones tributarias, etc. (En caso de no contar con éstos el responsable podrá aportarlos durante el mes siguiente al levantamiento de la presente Ficha):*(En caso de más información escriba al reverso de este formato)* |
| **Fecha de levantamiento de la información:** | **El Profesional Social certifica que en la fecha levantó la información contenida en el presente documento:** | **El titular de la actividad certifica que en la fecha atendió personalmente la entrevista, y verificó la información contenida en el presente documento:**  |
| **DIA / MES / AÑO** | **Nombre:****Firma:****C.C.** | **Nombre:****Firma:****C.C.** | **Impresión Dactilar**  |