

FORMULARIO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN COMERCIAL

Nombre: _____	C.C: _____
Empresa: _____	Nit Empresa: _____
Teléfono/Celular: _____	E-Mail: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____

Nota: Por favor revise al respaldo las instrucciones de pago y costos de la información.

Marque con una **X** las casillas del formulario que se adecuen a sus necesidades.

1. USTED ES:		
<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Afiliado	<input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Otros		
2. SELECCIONE EL SECTOR ECONÓMICO DE LAS EMPRESAS QUE SOLICITA:		
<input type="checkbox"/> A- Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	<input type="checkbox"/> B- Explotación de minas y canteras	<input type="checkbox"/> C- Industrias manufactureras
<input type="checkbox"/> D- Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado	<input type="checkbox"/> E- Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental	<input type="checkbox"/> F- Construcción
<input type="checkbox"/> G- Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas	<input type="checkbox"/> H- Transporte y almacenamiento	<input type="checkbox"/> I- Alojamiento y servicios de comida.
<input type="checkbox"/> J- Información y comunicaciones	<input type="checkbox"/> K- Actividades financieras y de seguros.	<input type="checkbox"/> L- Actividades inmobiliarias
<input type="checkbox"/> M- Actividades profesionales, científicas y técnicas	<input type="checkbox"/> N- Actividades de servicios administrativos y de apoyo	<input type="checkbox"/> O- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria.
<input type="checkbox"/> P- Educación	<input type="checkbox"/> Q- Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social	<input type="checkbox"/> R- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación
<input type="checkbox"/> S- Otras actividades de servicios	<input type="checkbox"/> T- Actividades de los hogares en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio	<input type="checkbox"/> U- Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales
3. SELECCIONE EL TIPO DE REGISTRO AL QUE PERTENECE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:		
<input type="checkbox"/> Registro Mercantil.	<input type="checkbox"/> Entidades sin ánimo de lucro.	<input type="checkbox"/> Registro de Proponentes¹.
4. SELECCIONE LA CATEGORIA DE EMPRESAS QUE SOLICITA:		
<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Establecimientos foráneos
<input type="checkbox"/> Agencias y Sucursales		

¹ El registro de proponentes no se clasifica por sector comercial, por ende se genera toda la base de datos.

5. SELECCIONE EL MUNICIPIO: **BUGA** **EL CERRITO** **GINEBRA** **GUACARI** **SAN PEDRO** **DARIEN** **RESTREPO** **YOTOCO****6. SELECCIONE LOS TAMAÑOS DE EMPRESAS:** **Grande** **Mediana** **Pequeña** **Microempresas****7. DESCRIBA EL USO QUE LE DARÁ A LA INFORMACIÓN:****6. OTROS PARÁMETROS ADICIONALES:** Rango de Empleados: _____ Rango de Ventas: Rango de Activos:Entre \$ _____ y
\$ _____Entre \$ _____ y
\$ _____**Observaciones****INSTRUCCIONES PARTICULAR**

Para la solicitud de la información deberá diligenciar por completo este formulario de acuerdo a su necesidad, pagar el valor de **\$35.819***, en la oficina de Cámara de Comercio de Buga ubicada en la Carrera 14 #5-53 en Buga, transferencia o consignación a la cuenta de ahorros No. 161-11457-4 del Banco AV Villas a nombre de la Cámara de comercio de Buga, si lo hace por consignación, debe utilizar el comprobante universal de recaudo e indicar en referencia 1, el número de cedula o Nit. De quien elabora el pago.

Si el pago lo realiza por consignación o transferencia electrónica, debe enviar copia del formulario y soporte de pago al correo electrónico camara@cbuga.org.co al fax 2280093.

Luego de que la solicitud sea revisada, el usuario será contactado en un término de tres días hábiles. Si la información le sirve el valor consignado inicialmente (\$35.819*) será descontado del costo total de la información adquirida.

La base de datos (Archivo Excel) tiene un costo de **\$97.580***, más el valor del número de registros (cada registro tiene un costo **\$297,5***).

Ejemplo cotización listado con 20 registros:

	VALOR UNITARIO	TOTAL
Valor base de datos		\$ 97.580
Valor información con 20 registros	\$ 297,5	\$ 5.950
Menos Valor consulta		\$ 35.819
Valor total		\$67.711

*Las tarifas mencionadas ya tienen incluido el Impuesto sobre las Ventas (IVA).

NOTA:

El tiempo de entrega de la cotización es de (03) tres días hábiles.

Una vez recibida la consignación del pago, se procederá a enviar la base de datos.

Si el usuario decide que no necesita la base de datos, el dinero consignado por solicitud de venta de información no será devuelto.

PRESIDENCIA

INSTRUCCIONES AFILIADO

Para la solicitud de la información deberá diligenciar por completo este formulario de acuerdo a su necesidad, pagar el valor de **\$25.073*** en la oficina de Cámara de Comercio de Buga ubicada en la Carrera 14 #5-53 en Buga, transferencia o consignación a la cuenta de ahorros No. 161-11457-4 del Banco AV Villas a nombre de la Cámara de comercio de Buga, si lo hace por consignación, debe utilizar el comprobante universal de recaudo e indicar en referencia 1, el número de cedula o Nit. De quien elabora el pago.

Si el pago lo realiza por consignación o transferencia electrónica, debe enviar copia del formulario y soporte de pago al correo electrónico camara@cbuga.org.co al fax 2280093.

Luego de que la solicitud sea revisada, el usuario será contactado en un término de tres días hábiles. Si la información le sirve el valor consignado inicialmente (\$25.073*) será descontado del costo total de la información adquirida.

La base de datos (Archivo Excel) tiene un costo de **\$68.306***, más el valor del número de registros (cada registro tiene un costo **\$208,25***).

Ejemplo cotización listado con 20 registros:

	VALOR UNITARIO	TOTAL
Valor base de datos		\$ 68.306
Valor información con 20 registros	\$ 208,25	\$ 4.165
Menos Valor consulta		\$ 25.073
Valor total		\$47.398

*Las tarifas mencionadas ya tienen incluido el Impuesto sobre las Ventas (IVA).

NOTA:

El tiempo de entrega de la cotización es de (03) tres días hábiles.

Una vez recibida la consignación del pago, se procederá a enviar la base de datos.

Si el usuario decide que no necesita la base de datos, el dinero consignado por solicitud de venta de información no será devuelto.

PRESIDENCIA