



EDWIN SANCHEZ <edwinasanchezdiaz@gmail.com>

Gracias por rellenar este formulario: CARACTERIZACIÓN PERSONAS JURIDICAS

Acuses de recibo de respuestas al formulario <forms-receipts-noreply@google.com>

24 de octubre de 2025, 17:29

Para: edwinasanchezdiaz@gmail.com

Google Forms

Gracias por rellenar este formulario: [CARACTERIZACIÓN PERSONAS JURIDICAS](#)

Esto es lo que se recibió.

CARACTERIZACIÓN PERSONAS JURIDICAS

Se ha registrado tu correo (edwinasanchezdiaz@gmail.com) al enviar este formulario.

Señor Usuario, autoriza a la **Agencia de comercialización y competitividad para el desarrollo regional** a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenosacidc@cundinamarca.gov.co o acidc@cundinamarca.gov.co

*



Acepto



No Acepto

Fecha de diligenciamiento

*

DD MM AAAA

24 / 10 / 2025

Nombre/Razón Social

*

ASOCIACION DE MUJERES CAMPECINAS EMPRENDEDORAS DE FUSAGASUGA
ASOMUCAMEF

No. Nit

*

901741626-8

Tipo de Organización

*

Asociación



Si su respuesta es otra, indique cuál?

.....

Datos de la Organización

Municipio

*

FUSAGASUGA ▼

Fecha de creación de la asociación o esquema asociativo *

DD MM AAAA

10 / 08 / 2023

Página web

.....

Teléfono Fijo

.....

Dirección

*

VEREDA SANTA LUCIA LA ESPERANZA

.....

Correo Electrónico

*

asomucamef13@gmail.com

Celular *

3123027548

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres

*

JOHANA

Apellidos

*

CRUZ SALAMANCA

Cedula

No. (Sin puntos ni caracteres especiales)

*

1032656225

Correo
electrónico

*

asomucamef13@gmail.com

Municipio

*

FUSAGASUGA ▼

Dirección

*

VEREDA SANTA LUCIA FINCA LA ESPERANZA

Teléfono Fijo

Celular *

3122027548

Actividad de la Organización

Sector Económico

*



Agrícola



Pecuario

- ☐ Agroindustrial
- ☐ Artesanal
- ☐ Minería
- ☐ Comercial
- ☐ Industrial
- ☐ Transporte
- ☐ Turismo
- ☐ Otro

Si su respuesta es otro, indique cuál?

.....

Actividad Económica de la Organización

*

- ☒ Acopio
- ☒ Comercialización
- ☒ Transformación
- ☐ Agroindustria
- ☒ Producción
- ☐ Exportación
- ☐ Importación
- ☐ Otra

Si su respuesta es otra, indique cuál?

Estado de la Organización

¿La Asociación se Encuentra Activa?

*

☒ Si

☐ No

Número de Afiliados o Socios

*

10

POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

☐ Adultos Mayores

☒ Campesinos

☐ Jovenes Rurales

☒ Mujeres

☐ Personas con Discapacidad

☐ Víctima del conflicto

☐ Afro

☐ Indígenas

☐ ROM

☐ LGBTIQ+

Si su respuesta es otro, indique cuál?

.....

¿Se encuentra Inscrita en Cámara de Comercio?

*

☒ Si

☐ No

¿Cámara de Comercio esta Vigente?

*

☒ Si

☐ No

Cargue acá su camara y comercio en formato: .pdf (el nombre del documento debe ser el Nit)

Archivos enviados



Nuevo doc 25-10-24 12.06.49 - EDWIN SANCHEZ.pdf

¿Cuál es el Capital de Trabajo? (en pesos)

650000

.....

¿Cual es el Pasivo de la entidad (Deuda en Pesos)?

¿Tiene Créditos?

*

☐ Si

☒ No

¿Con que entidades? - Separe con un (guion -) cada entidad.

¿Cuáles Sistemas de Comercialización Utiliza la Asociación?

*

☐ Agencia de comercialización (ACIDC)

☐ Almacenes de Cadena

☒ Plazas de Mercado

☒ Venta Directa

☐ Ferias

☐ Mayoristas

☐ Tienda a Tienda

☐ Fruver

☐ Exportación

☐ Otro

Si su respuesta es otro, indique cuál?

.....

Tipo Productos que Comercializa o Produce

*

- ☐ Caña Panelera
- ☐ Lácteos y derivados
- ☐ Conservas
- ☐ Turismo
- ☐ Papa
- ☐ Cacao
- ☐ Manufactura
- ☐ Bebidas alcohólicas
- ☒ Frutas y Hortalizas
- ☐ Café
- ☐ Muebles
- ☐ Detergentes
- ☐ Cárnicos
- ☐ Caucho
- ☐ Vestuario
- ☐ Otro

Si su respuesta es otro, indique cuál?

¿Tipo de Infraestructura e Instalaciones? (Sede)

*

- ☒ Propia
- ☐ Arrendada
- ☐ Familiar
- ☐ Comodato

Indique el Área

.....

Aliados Comerciales

*

- ☐ Públicos
- ☒ Privados
- ☐ Mixto

Cantidad de Producción mensual

*

- ☐ Litros
- ☐ Unidades
- ☒ Toneladas
- ☐ Otro

Si su respuesta es otro, indique cuál?

.....

Indique la cantidad (Sin puntos ni caracteres especiales) *

MORA-AGUACATE-HUEVOS

PRODUCTOS

Nombre del producto o productos (sepárelos con un guion -)

MORA-AGUACATE-HUEVOS

Categoría de insumo agropecuario que ofrece (sepárelos con un guion -)

1

Productos agropecuarios que ofrece (sepárelos con un guion -)

HUEVOS

Cantidad de producto disponible para la venta

.....

Descripción general del producto disponible para la venta

MORA-AGUACATE-HUEVOS

Establecimiento donde vende el producto

BOCA DE FINCA

Tiempo de entrega del producto agrícola a vender (horas)

24

Costo de venta del producto agrícola a vender incluyendo el IVA cuando aplique
(Sin puntos ni caracteres especiales)

3500

¿El costo de venta incluye el transporte hasta el cliente o gastos de envío?



Si



No

Crea tu propio formulario de Google

¿Parece sospechoso este formulario? Informe