ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

A. Información de la visita y atención

*A1. Fecha de visita	*A2. Hora	*A3. Horario de atención	*A4. Días de atención
24 / 07 / 2024	10 00 ✓ Am	Abre 08 00 Cierra 06 00	Lu ✓ Ma Mie Jue ✓ Sa Do

B. Identificación del Módulo o Alternativa comercial

*B1. Alternativa comercial
1 Antojitos para todos
2 Centro comercial
3 Punto de encuentro
4 Quiosco
5 ZAERT
6 Ferias

*B2. Número del módulo: 02

*B3. Localidad: Kennedy

*B4. Dirección: Cra 86 H 01 99

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ Tintal

B6. Datos de contacto (Únicamente Antojitos para todos)
Nombre
Dependencia
Teléfono
Correo electrónico

C. Datos del usuario

*C1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre: Mario
Segundo nombre: Adelina
Primer apellido: Marciales
Segundo apellido: Pico

*C2. Tipo de documento de identificación
1 Cédula ciudadanía
2 Cédula de extranjería
3 Tarjeta de identidad
4 NUIP
5 Pasaporte
6 Tiene, pero no recuerda
7 Nunca ha tenido

*C3. Documento de identificación: 21116793

*C4. Datos de contacto
Residencia
Móvil
Correo electrónico

*C5. Dirección de la vivienda: Cll 98 B N° 65 -48

*C6. Localidad: Bosa

*C7. Barrio: C Recreo

D. Datos del acompañante, acudiente, dependiente u ocupante de hecho del módulo o alternativa comercial

D1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre
Segundo nombre
Primer apellido
Segundo apellido

D2. Tipo de documento de identificación
1 Cédula ciudadanía
2 Cédula de extranjería
3 Tarjeta de identidad
4 NUIP
5 Pasaporte
6 Tiene, pero no recuerda
7 Nunca ha tenido

D3. Documento de identificación

D4. Datos de contacto
Residencia
Móvil
Correo electrónico

D5. Dirección de la vivienda

D6. Localidad

D7. Barrio

D8. Parentesco del acompañante, acudiente o dependiente de hecho del módulo o alternativa comercial
1 Esposo (a) o Compañero (a)
2 Hijo (a)
3 Yerno o Nuera
4 Nieto(a)
5 Padre o Madre
6 Suegro (a)
7 Hermano(a)
8 Hijastro(a)
9 Padrastro / Madrastra
10 Otro pariente
11 Otro no pariente

D9. Si es dependiente autorizado por el IPES, registre aquí el número de radicado IPES mediante el cual se autorizó y la información pertinente

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

E. Condiciones y estado del modulo

*E1. Aseo e higiene
- [ ] 1 Bueno
- [ ] 2 Regular
- [ ] 3 Malo

*E2. Mobiliario adicional al modulo
- [ ] 1 Si (Continúe)
- [x] 2 No (Pase a E3)

- [ ] 1 Artículos fuera del modulo
- [ ] 2 Carro de alimentos
- [ ] 3 Estantes / exhibidores
- [ ] 4 Mesas auxiliares
- [ ] 5 Nevera
- [ ] 6 Silla
- [ ] 7 Otro. ¿Cuál?

*E3. Marcación
¿Tiene imagen institucional?
- [ ] 1 Si
- [x] 2 No

¿Tiene placa?
- [ ] 1 Si
- [x] 2 No

F. Descripción de faltas al reglamento

F1. Tipo falta
- [ ] 1 Alternativa abandonada
- [ ] 2 Alternativa utilizada como bodega
- [ ] 3 Amenazar o agredir física, verbal y/o moralmente a otra persona
- [ ] 4 Ceder o subarrendar la alternativa
- [ ] 5 Cometer actos delictivos dentro de las instalaciones del Programa y/o ser cómplices de quienes lo realicen
- [ ] 6 No presenta carnet de manipulación de alimentos o no está vigente
- [ ] 7 Obstruir las áreas comunes
- [ ] 8 Presencia de menores de edad
- [ ] 9 Problemas de convivencia
- [ ] 10 Reincide en faltas y/o no atiende los requerimientos efectuados por el coordinador del programa
- [ ] 11 Servirse, invadir o utilizar un módulo diferente al asignado
- [ ] 12 Venta de licor y/o sustancias ilícitas
- [ ] 13 Venta de productos no autorizados
- [ ] 14 Otros. ¿Cuáles?

*F2. Presentación personal
- [ ] 1 Adecuada
- [ ] 2 Inadecuada

*F3. Servicios públicos

Agua	Energía	Gas
[ ] 1 Si	[ ] 1 Si	[ ] 1 Si
[ ] 2 No	[ ] 2 No	[ ] 2 No
Al día	Al día	Al día
[ ] 1 Si	[ ] 1 Si	[ ] 1 Si
[ ] 2 No	[ ] 2 No	[ ] 2 No

*F4. Información del servicio (Únicamente Antojitos para todos y ferias institucionales)

Valor promedio del surtido existente		Valor promedio de ventas diarias	Porcentaje de ganancia
Productos con mayor rotación			
Productos con mayor % ganancia			
Productos con menor % ganancia			
Productos que demandan y no se ofrecen			
Proveedor de los productos que ofrece			
¿Por qué?			

*F5. Estado de cartera ¿Al día?
- [ ] 1 Si
- [ ] 2 No

Saldo Corte: 0

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo: Modulo Regular estado.

Firmas de aprobación al seguimiento

Firma funcionario IPES:	Firma usuario y/o acompañante y/o persona que atendió el seguimiento:	Firma testigo (si aplica):
Nombre: Carlos Delgado	Nombre	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C.	C.C.
C.C 1012397757.		

FO-375
V-04.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

A. Información de la visita y atención

*A1. Fecha de visita	*A2. Hora	*A3. Horario de atención	*A4. Días de atención
24 / 07 / 2024	10:05	Abre 08:00 Cierra 07:00	Lu Ma Mie Ju Vi Sa Do

B. Identificación del Módulo o Alternativa comercial

*B1. Alternativa comercial
1 Antojitos para todos
2 Centro comercial
3 Punto de encuentro
4 Quiosco
5 ZAERT
6 Ferias

*B2. Número del módulo: 04

*B3. Localidad: Kennedy

*B4. Dirección: Cra 86 # 1 - 99

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO COMERCIAL Tintal.

B6. Datos de contacto (Únicamente Antojitos para todos)
Nombre
Dependencia
Teléfono
Correo electrónico

C. Datos del usuario

*C1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre: Alcides
Segundo nombre: Parra
Primer apellido: Parra.
Segundo apellido:

*C2. Tipo de documento de identificación
1 Cédula ciudadanía
2 Cédula de extranjería
3 Tarjeta de identidad
4 NUIP
5 Pasaporte
6 Tiene, pero no recuerda
7 Nunca ha tenido

*C3. Documento de identificación: 19467484

*C4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 3203058647
Correo electrónico:

*C5. Dirección de la vivienda: Cl 38 B Su # 83 15

*C6. Localidad: Kennedy

*C7. Barrio: Patio Bonito

D. Datos del acompañante, acudiente, dependiente u ocupante de hecho del módulo o alternativa comercial

D1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre:
Segundo nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:

D2. Tipo de documento de identificación
1 Cédula ciudadanía
2 Cédula de extranjería
3 Tarjeta de identidad
4 NUIP
5 Pasaporte
6 Tiene, pero no recuerda
7 Nunca ha tenido

D3. Documento de identificación:

D4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil:
Correo electrónico:

D5. Dirección de la vivienda:

D6. Localidad:

D7. Barrio:

D8. Parentesco del acompañante, acudiente o dependiente de hecho del módulo o alternativa comercial
1 Esposo (a) o Compañero (a)
2 Hijo (a)
3 Yerno o Nuera
4 Nieto(a)
5 Padre o Madre
6 Suegro (a)
7 Hermano(a)
8 Hijastro(a)
9 Padrastro / Madrastra
10 Otro pariente
11 Otro no pariente

D9. Si es dependiente autorizado por el IPES, registre aquí el número de radicado IPES mediante el cual se autorizó y la información pertinente:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

E. Condiciones y estado del modulo

*E1. Aseo e higiene
- 1 Bueno
- 2 Regular
- 3 Malo

*E2. Mobiliario adicional al modulo
- 1 Si (Continúe)
- 2 No (Pasa a E3)

- 1 Artículos fuera del modulo
- 2 Carro de alimentos
- 3 Estantes / exhibidores
- 4 Mesas auxiliares
- 5 Nevera
- 6 Silla
- 7 Otro. ¿Cuál?

*E3. Marcación
¿Tiene imagen institucional?
- 1 Si
- 2 No

¿Tiene placa?
- 1 Si
- 2 No

F. Descripción de faltas al reglamento

F1. Tipo falta
- 1 Alternativa abandonada
- 2 Alternativa utilizada como bodega
- 3 Amenazar o agredir física, verbal y/o moralmente a otra persona
- 4 Ceder o subarrendar la alternativa
- 5 Cometer actos delictivos dentro de las instalaciones del Programa y/o ser cómplices de quienes lo realicen
- 6 No presenta carnet de manipulación de alimentos o no está vigente
- 7 Obstruir las áreas comunes
- 8 Presencia de menores de edad
- 9 Problemas de convivencia
- 10 Reincide en faltas y/o no atiende los requerimientos efectuados por el coordinador del programa
- 11 Servirse, invadir o utilizar un módulo diferente al asignado
- 12 Venta de licor y/o sustancias ilícitas
- 13 Venta de productos no autorizados
- 14 Otros. ¿Cuáles?

*F2. Presentación personal
- 1 Adecuada
- 2 Inadecuada

*F3. Servicios públicos

Agua		Energía		Gas	
1	Si	1	Si	1	Si
2	No	2	No	2	No
Al día		Al día		Al día	
1	Si	1	Si	1	Si
2	No	2	No	2	No

F4. Información del servicio (Únicamente Antojitos para todos y ferias institucionales)

Valor promedio del surtido existente	Valor promedio de ventas diarias	Porcentaje de ganancia
Productos con mayor rotación		
Productos con mayor % ganancia		
Productos con menor % ganancia		
Productos que demandan y no se ofrecen		
Proveedor de los productos que ofrece		
¿Por qué?		

*F5. Estado de cartera ¿Al día?
- 1 Si
- 2 No

Saldo Ø
Corte:

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo: Modulo en mal estado puertas dañadas

Firmas de aprobación al seguimiento

Firma funcionario IPES:	Firma usuario y/o acompañante y/o persona que atendió el seguimiento:	Firma testigo (si aplica):
Nombre: Carlos Bogotá	Nombre	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C. 19,467,484	C.C.
C.C 1013975731		

FO-375
V.04

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

A. Información de la visita y atención

*A1. Fecha de visita	*A2. Hora	*A3. Horario de atención	*A4. Días de atención
24 / 07 / 2024	10 : 10	Abre 8:00 Cierra 08:00	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

B. Identificación del Módulo o Alternativa comercial

*B1. Alternativa comercial

1	Antojitos para todos
2 ✓	Centro comercial
3	Punto de encuentro
4	Quiosco
5	ZAERT
6	Ferias

*B2. Número del módulo: 07

*B3. Localidad: Kennedy.

*B4. Dirección: Cra 86#1-99

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ Tintal

B6. Datos de contacto (Únicamente Antojitos para todos)
Nombre
Dependencia
Teléfono
Correo electrónico

C. Datos del usuario

*C1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre: Marcela
Segundo nombre:
Primer apellido: Castiblanco
Segundo apellido: Vargas.

*C2. Tipo de documento de identificación

1 ✓	Cédula ciudadanía	5	Pasaporte
2	Cédula de extranjería	6	Tiene, pero no recuerda
3	Tarjeta de identidad	7	Nunca ha tenido
4	NUIP		

*C3. Documento de identificación: 52055907

*C4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 313 854 8455
Correo electrónico:

*C5. Dirección de la vivienda: Cll 34A Bis Sur 86 35

*C6. Localidad: Kennedy.

*C7. Barrio: Patio Bonito

D. Datos del acompañante, acudiente, dependiente u ocupante de hecho del módulo o alternativa comercial

D1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre:
Segundo nombre:
Primer apellido:
Segundo apellido:

D2. Tipo de documento de identificación

1	Cédula ciudadanía	5	Pasaporte
2	Cédula de extranjería	6	Tiene, pero no recuerda
3	Tarjeta de identidad	7	Nunca ha tenido
4	NUIP		

D3. Documento de identificación:

D4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil:
Correo electrónico:

D5. Dirección de la vivienda:

D6. Localidad:

D7. Barrio:

D8. Parentesco del acompañante, acudiente o dependiente de hecho del módulo o alternativa comercial

1	Esposo (a) o Compañero (a)	3	Yerno o Nuera	5	Padre o Madre	7	Hermano(a)	9	Padrastro / Madrastra	11	Otro no pariente
2	Hijo (a)	4	Nieto(a)	6	Suegro (a)	8	Hijastro(a)	10	Otro pariente		

D9. Si es dependiente autorizado por el IPES, registre aquí el número de radicado IPES mediante el cual se autorizó y la información pertinente:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto para la Economía Social

FORMATO

SEGUIMIENTO A LAS ALTERNATIVAS COMERCIALES

E. Condiciones y estado del modulo

*E1. Aseo e higiene
- [X] Bueno
- [2] Regular
- [3] Malo

*E2. Mobiliario adicional al modulo
- [X] Si (Continúe)
- [2] No (Pase a E3)

- [1] Artículos fuera del modulo
- [2] Carro de alimentos
- [3] Estantes / exhibidores
- [4] Mesas auxiliares
- [5] Nevera
- [6] Silla
- [7] Otro. ¿Cuál?

*E3. Marcación
¿Tiene imagen institucional?
- [X] Si
- [2] No

¿Tiene placa?
- [X] Si
- [2] No

F. Descripción de faltas al reglamento

F1. Tipo falta
- [1] Alternativa abandonada
- [2] Alternativa utilizada como bodega
- [3] Amenazar o agredir física, verbal y/o moralmente a otra persona
- [4] Ceder o subarrendar la alternativa
- [5] Cometer actos delictivos dentro de las instalaciones del Programa y/o ser cómplices de quienes lo realicen
- [6] No presenta carnet de manipulación de alimentos o no está vigente
- [7] Obstruir las áreas comunes
- [8] Presencia de menores de edad
- [9] Problemas de convivencia
- [10] Reincide en faltas y/o no atiende los requerimientos efectuados por el coordinador del programa
- [11] Servirse, invadir o utilizar un módulo diferente al asignado
- [12] Venta de licor y/o sustancias ilícitas
- [13] Venta de productos no autorizados
- [14] Otros. ¿Cuáles?

*F2. Presentación personal
- [X] Adecuada
- [2] Inadecuada

*F3. Servicios públicos

Agua	Energía	Gas
[X] Si	[X] Si	[1] Si
[2] No	[2] No	[2] No
Al día	Al día	Al día
[1] Si	[1] Si	[1] Si
[2] No	[2] No	[2] No

F4. Información del servicio (Únicamente Antojitos para todos y ferias institucionales)

Valor promedio del surtido existente	Valor promedio de ventas diarias	Porcentaje de ganancia
Productos con mayor rotación		
Productos con mayor % ganancia		
Productos con menor % ganancia		
Productos que demandan y no se ofrecen		
Proveedor de los productos que ofrece		
¿Por qué?		

*F5. Estado de cartera ¿Al día?
- [1] Si
- [2] No

Saldo
Corte: Ø

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo:

modulo en Buen estado

Firmas de aprobación al seguimiento

Firma funcionario IPES:	Firma usuario y/o acompañante y/o persona que atendió el seguimiento:	Firma testigo (si aplica):
Nombre: Carlos Delgado	Nombre Marcela	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C. 52055907	C.C.
C.C 1012394751		

FO-375

Powered by CamScanner