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
09 / 07 / 2023	12:00	Abre 08:00 — Cierra 06:00	Lu ✓ Ma ✓ Mi ✓ 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: 01

*B3. Localidad: Kennedy.

*B4. Dirección: Cra 86 # 1-99

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ encuentro 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	Segundo nombre
Maria	Adelina.
Primer apellido	**Segundo apellido**
Marciales	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: 21 716 793.

*C4. Datos de contacto

Residencia	
Móvil	No Tiene
Correo electrónico	

*C5. Dirección de la vivienda: Cll 98B 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.
INTEGRACIÓN SOCIAL
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
- 4 Mesas auxiliares
- 7 Otro. ¿Cuál?
- 2 Carro de alimentos
- 5 Nevera
- 3 Estantes / exhibidores
- 6 Silla

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

*F2. Presentación personal
- 1 Adecuada
- 2 Inadecuada

*F3. Servicios públicos

	Agua	Energía	Gas
	1 Si / 2 No	1 Si / 2 No	1 Si / 2 No
Al día	1 Si / 2 No	1 Si / 2 No	1 Si / 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: Regular estado del modulo.

Firmas de aprobación al seguimiento

Firma funcionario IPES:

Nombre:

Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales

C.C 1012397757

Firma usuario y/o acompañante y/o persona que atendió el seguimiento:

Nombre Maria del Carmen Lopez

C.C. 21.116793

Firma testigo (si aplica):

Nombre

C.C.

FO-375
V-04

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO

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
09 / 07 / 2021	09 00 [x] a.m. [ ] p.m.	Abre 08 00 Cierra 07 00	[x] Lu [x] Ma [ ] Mie [x] Ju [x] Vi [x] Sa [ ] Dom

B. Identificación del Módulo o Alternativa comercial

*B1. Alternativa comercial
- [ ] 1 Antojitos para todos
- [x] 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 # 1-99.

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ de encuentro. 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
- [x] 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: 19 467 484.

*C4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 320 305 86 47.
Correo electrónico:

*C5. Dirección de la vivienda: Cll 38B Sur. # 8315

*C6. Localidad: Kennedy.

*C7. Barrio: Patio

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
- [x] 1 Bueno
- [ ] 2 Regular
- [ ] 3 Malo

*E2. Mobiliario adicional al modulo
- [x] 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?
- [x] 1 Si
- [ ] 2 No

¿Tiene placa?
- [x] 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
[x] 1 Si	[x] 1 Si	[x] 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

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

Saldo Corte: Ø

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?			

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo: Mantenimiento. Puertas herrajes. fumigación. celaduría.

Firmas de aprobación al seguimiento

Firma funcionario IPES:

Nombre: Carlos Delgado

Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales

C.C 1012397757.

Firma usuario y/o acompañante y/o persona que atendió el seguimiento:

Nombre

C.C. 19.467.489

Firma testigo (si aplica):

Nombre

C.C.

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
09 / 07 / 2024	11:00 a.m.	Abre 08:00 Cierra 06:00	Lu / Ma / Mi / 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: 02

*B3. Localidad: Kennedy.

*B4. Dirección: Cr 86 # 1-99.

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ encuentro 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
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: 52 055 907.

*C4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 313 454 8455.
Correo electrónico:

*C5. Dirección de la vivienda: Cll 98B N 68-48

*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

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

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. ¿Cual?

*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 Corte: Ø

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo:
pacto por obras exoneración de cartera. problemas goteras.

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:	Nombre	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C. 52 055 907	C.C.
C.C		

FO-375
V-04

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO

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
09 / 07 / 2024	10 00 ☐ am ☑ pm	Abre 08 00 Cierra 09 00	Lu ☑ Ma ☑ Mie ☑ Jue ☑ Vie ☑ Sab ☑ Dom ☐

B. Identificación del Módulo o Alternativa comercial

*B1. Alternativa comercial	*B2. Número del módulo	*B4. Dirección	*B5. Sitio / ubicación	B6. Datos de contacto (Únicamente Antojitos para todos)
1 Antojitos para todos 2 ☑ Centro comercial 3 Punto de encuentro 4 Quiosco 5 ZAERT 6 Ferias	024	Cra. 86 #1-99.	PUNTO ~~COMERCIAL~~ Tintal.	Nombre Dependencia Teléfono Correo electrónico
	*B3. Localidad: Kennedy			

C. Datos del usuario

*C1. Nombres y apellidos del usuario(a)	*C2. Tipo de documento de identificación	*C3. Documento de identificación
Primer nombre: Jairo. Segundo nombre: Primer apellido: Bayona. Segundo apellido:	1 ☑ Cédula ciudadanía; 2 Cédula de extranjería; 3 Tarjeta de identidad; 4 NUIP; 5 Pasaporte; 6 Tiene, pero no recuerda; 7 Nunca ha tenido	19 387831

*C4. Datos de contacto		*C5. Dirección de la vivienda	*C6. Localidad	*C7. Barrio
Residencia		Kalle 135 Sur. # 28-43. este		Usme.
Móvil	310 2812 078			
Correo electrónico				

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

D1. Nombres y apellidos del usuario(a)	D2. Tipo de documento de identificación	D3. Documento de identificación
Primer nombre: Segundo nombre: Primer apellido: Segundo apellido:	1 Cédula ciudadanía; 2 Cédula de extranjería; 3 Tarjeta de identidad; 4 NUIP; 5 Pasaporte; 6 Tiene, pero no recuerda; 7 Nunca ha tenido	

D4. Datos de contacto		D5. Dirección de la vivienda	D6. Localidad	D7. Barrio
Residencia				
Móvil				
Correo electrónico				

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 / Madrastro; 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
- X Regular
- 3 Malo

*E2. Mobiliario adicional al modulo
- X 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

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

Saldo $ 0

Corte:

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?			

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo: falla en el modulo sin luz. sin contrato.

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:	Nombre	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C. 1038762 [illegible]	C.C.
C.C 1012897757.		

FO-375

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
09 / 07 / 2024	01 00	Abre 08 00 — Cierra 05 00	Lu Ma Mi Ju Vi Sá 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: 06.

*B3. Localidad: Kennedy.

*B4. Dirección: Cra 86 # 1 - 99.

*B5. Sitio / ubicación: PUNTO ~~COMERCIAL~~ encuentro 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: Thairin
Segundo nombre: Yiceth
Primer apellido: Diaz
Segundo apellido: Zuñiga

*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: 1007 028 659.

*C4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 302 451 62 45.
Correo electrónico:

*C5. Dirección de la vivienda:

*C6. Localidad: Kennedy
*C7. Barrio: Patio.

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

D1. Nombres y apellidos del usuario(a)
Primer nombre: Maria
Segundo nombre: Teresa
Primer apellido: Vila
Segundo apellido: Garces.

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: 51962 600

D4. Datos de contacto
Residencia:
Móvil: 319 883 5460
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

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

Saldo Ø

Corte:

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?		

F6. Observaciones generales y/o testimonio de testigo: No tiene contrato. Tal parece que esta subarrendado.

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:	Nombre Thairin Diaz	Nombre
Dependencia SGRSI / Puntos Comerciales	C.C. 1007028659	C.C.
C.C		

FO-375
V-04

Powered by CamScanner