



**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN  
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

**Código: PM02-FO-076**

**Versión: 01**

**Fecha: 30/03/2026**

**Tema:** visita domiciliar

**Hora inicial:** 10:40

**Hora Final:** 12:30

**Lugar y fecha:** Cra 7 # 20-21 Pasa 317

**Objetivo:** Identificar los riesgos psicosociales del vendedor informal y la de su núcleo familiar para determinar la prioridad en la atención y su consecuente remisión interinstitucional

**DATOS PERSONALES**

**Nombres y Apellidos completos:** Dina Indira Blanco Leal

**Numero de Cedula:** 52260310

**Edad:** 51

**grupo poblacional:**

**Dirección residencia:** Cra 7 # 20-21

**Localidad:** Santa Fe

**Teléfono:** 304 2084084

**Referencia personal Nombre:** Ingeniero Jorge Leal Pareda

**RIESGO PSICOSOCIAL**

- a. Identificación de los riesgos psicosociales prioritarios de atención enumerándolos:
- b. Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifiestas bajo los siguientes criterios:
  - Ámbito Personal, ámbito familiar, ámbito territorial.
  - Área en salud, área sociocultural, área económica, área política.
- c. Antecedentes del caso.
- d. Plan de acción y seguimiento: (Identificar la atención que se puede realizar desde el IPES e identificar en una primera instancia las entidades a las cuales se les debe hacer remisión de caso)



RIESGO PSICOSOCIAL

DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL CASO

(Desarrollo de los puntos a, b, c y d)

a. Riesgos psicosociales prioritarios

b. Descripción y clasificación de las vulnerabilidades prioritarias de atención identificadas y manifestadas bajo los siguientes criterios:

1. **Ámbito salud** La usuaria refiere en la visita una condición de vulnerabilidad que ha ocasionado a molestias físicas referidas por la usuaria quien manifiesta presentar dolor crónico en la zona de la espalda, esta situación puede estar relacionada con las condiciones propias de su actividad laboral como vendedora informal, lo cual implica largas jornadas en jornadas de pie, y expuesta a factores ambientales.

2. **Ámbito familiar** Se puede evidenciar relación estrecha con su hijo quien es su apoyo emocional. En este momento, caracterizada por vínculos afectivos positivos, comunicación asertiva y apoyo mutuo dentro de familia, estable, en la cual prevalece el respeto, la cercanía emocional y el acompañamiento a actividades cotidianas.

3. **Ámbito Socioeconómico** Se identifica presencia de vulnerabilidad asociada a la inestabilidad laboral e ingresos económicos intermitentes, esto puede generar dificultades para cubrir necesidades básicas en estas ocasiones (como, arrendamiento de la vivienda actual, cuenta de servicios).

c. Antecedentes del caso.

La visita se realizó a solicitud de la usuaria por su deseo ingresar a Sateo de la oferta institucional.





**ACTA DE ACTIVIDADES DE ATENCIÓN  
INTEGRAL Y/O RIESGO PSICOSOCIAL**

**Código: PM02-FO-076**

**Versión: 01**

**Fecha: 30/03/2026**

**d. Plan de acción y seguimiento:**

Ruta de atención

Seguimiento y Resultados: \_\_\_\_\_

Nombre del vendedor -vendedora informal: Dina Blanco lea

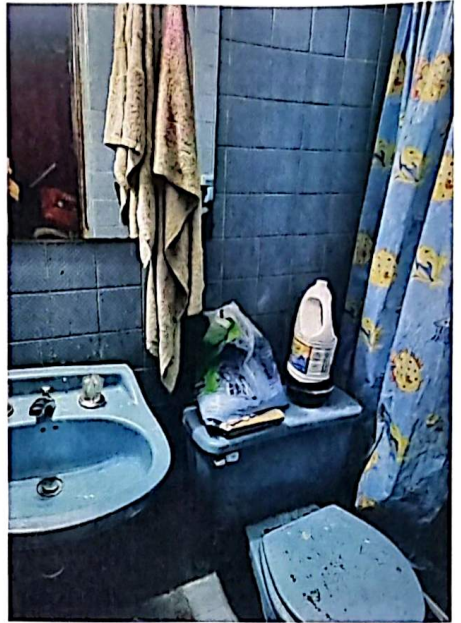
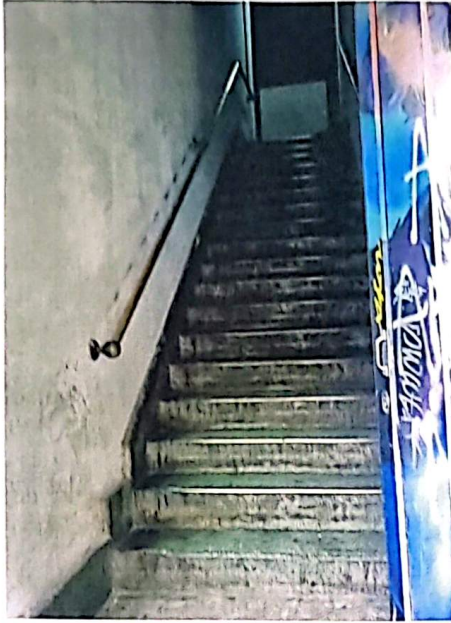
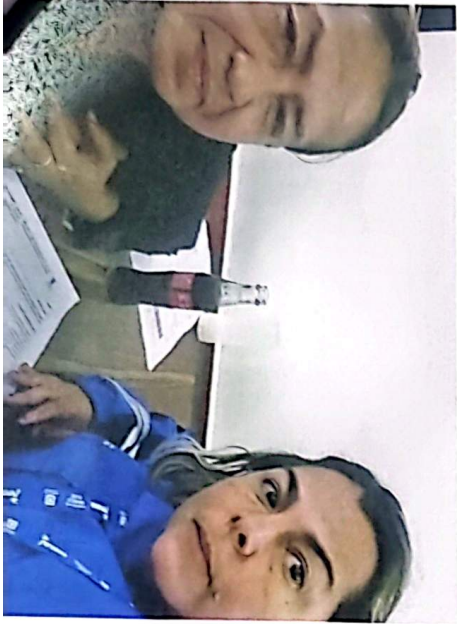
N.º de Identificación: 52260310

Firma / Huella: [Firma]

Nombre psicosocial responsable: Dina Blanco I  
SGRSI – IPES Atención integral

Firma: [Firma]

Nota: Anexo Planilla Asistencia			
	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión			





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.260.310

BLANCO LEAL

APELLIDOS  
DINA INDRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1975

VILLAVICENCIO  
(META)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA 0+ G.S. RH F SEXO

16-NOV-1993 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00153993 F-0052260310 20090406 001056555A 1 1160035188

## DATOS DEL USUARIO

Nombre: ALFONSO SAAVEDRA CARDENAS  
 NIT o C.C.:  
 Dirección de Predio: AK 7 21 20  
 Dirección de Envío: AK 7 21 20  
 Correo: Ciudad: Bogota, D.C. (Bogota)

Ciclo: 77 Vigencia: 2602  
 Tipo de Productor: Pequ. Prod. Comercial Estrato: 3  
 Operador: PROMOAMBIENTAL S.A.S Localidad: 3 SANTA FE  
 Unid. Resid. Ocupadas: Unid. No Resid. Ocupadas: 2  
 Unid. Resid. Desocupadas: Unid. No Resid. Desocupadas:

Porcentaje de Subsidio Residencial: % Meses Mora: 0  
 Porcentaje de Aporte Residencial: % Volumen:  
 Porcentaje de Aporte Comercial: 50 % Densidad: 2  
 Frecuencia de Barrido: 7 % Participación:  
 Frecuencia de Recolección: 6 Pagador:

## COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT: \$ 44,862.71 Costo Variable No Aprovechables: \$ 27,827.85 Valor Base Aprovechamiento: \$ 157,722.57

## TONELADAS POR SUScriptor

Barrido y Limpieza Urbana: 0.002565160 Limpieza Urbana: 0.000888110 Rchazo del Aprovechamiento: 0.00001100

Electromantenimiento Aprovechables: 0.05153662 Residuos No Aprovechables Aforsados No Aforsados: 0.057759290

## HISTÓRICO DE VIGENCIAS COBRADAS

6. \$ 128,070.92 5. \$ 118,720.98 4. \$ 116,078.60  
 3. \$ 113,647.35 2. \$ 119,034.40 1. \$ 122,314.00

Días Liquidados: 31  
 LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APOORTE

## PUNTOS DE PAGO

sigab.gov.co/muspa/ Corresponsal Grupo Exito Efecty  
 www.evalsepcenter.com - Canalia Puntored  
 Convenio Aseo Bogotá - Surimax  
 Banco de Occidente - Super Inter  
 - Cajeros - Almacenes Exito Convenio Aseo Bogotá No. 7206

## IMPORTANTE

En caso de cancelar la factura con cheque, solamente se reciben cheques de gerencia, por favor girarlo a nombre de: FAP CONCESIÓN ASEO BOGOTÁ 2018 NIT 900.331.282-7

ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994. SI PAGA POSTERIOR A LA FECHA LIMITE SE COBRARÁN LOS RECARGOS POR MORA EN LA PRÓXIMA FACTURA.

## CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

PROMOAMBIENTAL DISTRITO SAS E.S.P TV 4 No. 51A-25  
 LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. E.S.P Carrera 56 # 9-17 Local 02 Torre Americas Edificio BOG Americas  
 CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ SA ESP Avenida Boyacá # 6 B - 20  
 BOGOTÁ LIMPIA S.A.S E.S.P Carrera 69 No. 80-27/45 Local 4, Centro Empresarial Avenida 80  
 APEALIMPIA S.A.S E.S.P Calle 129 # 54-38

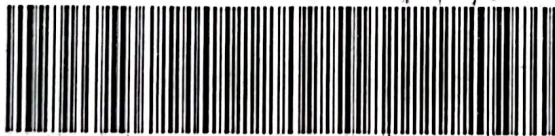
Horario de atención: lunes a viernes: 7 am a 5 pm y sábados: 9 am a 1 pm Teléfono: Línea 110 Correo: linea110@proceraseo.co  
 EMPRESA VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS - SSP

Proveedor Tecnológico: CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS S.A.S BIC Nit. 890321151

CUDE: 45ab4947a063ef0c7ec42f1fe0c3a00d889408f02a12da1eead9985be8ba484e4c3cc4847a46fa140efcf1c21ffa486f

Nombre: ALFONSO SAAVEDRA CARDENAS

Fecha de Pago Oportuno: 24/MAR/26

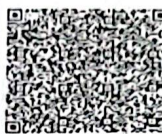


(415)770998641419(8020)000011562720(3900)000000138860

SEÑOR CAJERO: POR FAVOR DEJE EL CÓDIGO DE BARRAS LIBRE DE SELLOS

## DOCUMENTO EQUIVALENTE

ELECTRÓNICO No. 178400888



Cuenta de Contrato:  
 Número para Pago:

11562720  
 Periodo Facturado:  
 26/ENE/26 - 25/FEB/26

Fecha y Hora de Generación: 2/25/2026 12:00:00AM

Fecha y Hora de Expedición: 2/25/2026 3:34:10PM

Forma de Pago:

Medio de Pago:

## CONCEPTOS FACTURADOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Servicio aseo no residencial	93,760.72
Contribución	46,880.40
Ajuste TRA	-1,777.30
Ajuste a la decena	-3.82

TOTAL A PAGAR: \$ 138.860

Fecha de Pago Oportuno: 24/MAR/26

INFORMATIVO  
 DEUDA TOTAL \$ 138.860

## MENSAJE DE INTERES

ESPACIO PARA TIMBRES BANCARIOS



FORMATO						Código: PM02-FO-006																																							
REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN BÁSICA						Versión: 14																																							
A. IDENTIFICACIÓN BÁSICA (APLICA PARA TODOS LOS TIPOS DE POBLACIÓN)						Fecha: 01/04/2025																																							
<b>A1. Tipo de población a caracterizar (U)</b> SGRSI: <input checked="" type="checkbox"/> Vendedora informal SFE: <input type="checkbox"/> Familiar de vendedora informal SESEC: <input type="checkbox"/> Empleado(a)		<b>A2. Nombres y Apellidos</b> Primer nombre: <u>Diego</u> (Obligatorio) Segundo nombre: <u>Andrés</u> Primer apellido: <u>Blanco</u> (Obligatorio) Segundo apellido: <u>Vera</u> Nombre completo: _____		<b>A3. Tipo y número de identificación (U)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Permiso Especial de Perm. - PEP <input type="checkbox"/> Permiso por Protección Temporal - PPT No. de documento: <u>5240030</u> Fecha de expedición: <u>16 11 1993</u>		<b>A4. Fecha y lugar de nacimiento</b> DD MM AA: <u>16 03 1993</u> Lugar: <u>San Wilfrido</u> País: <u>Colombia</u>																																							
<b>A5. ¿Es o se reconoce como parte de alguno de los siguientes pueblos, comunidades o grupos poblacionales? (M)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Pueblo indígena ¿Cuál? _____</td><td><input type="checkbox"/> 5 Persona con discapacidad</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Cabillo indígena ¿Cuál? _____</td><td><input type="checkbox"/> 10 LGBTI</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Negra(a), afrocolombiana(a) o afrodescendiente</td><td><input type="checkbox"/> 11 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Raza</td><td><input type="checkbox"/> 12 Posicionado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5 Pertenencia</td><td><input type="checkbox"/> 13 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmilitarizada</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 6 Pueblo Gitano o Rom</td><td><input type="checkbox"/> 14 Víctima del conflicto armado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 7 Migrante extranjero(a)</td><td><input type="checkbox"/> 15 Otro: _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 8 Campesino(a) o habitante rural</td><td><input type="checkbox"/> 16 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Pueblo indígena ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 5 Persona con discapacidad	<input type="checkbox"/> 2 Cabillo indígena ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 10 LGBTI	<input type="checkbox"/> 3 Negra(a), afrocolombiana(a) o afrodescendiente	<input type="checkbox"/> 11 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas)	<input type="checkbox"/> 4 Raza	<input type="checkbox"/> 12 Posicionado	<input type="checkbox"/> 5 Pertenencia	<input type="checkbox"/> 13 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmilitarizada	<input type="checkbox"/> 6 Pueblo Gitano o Rom	<input type="checkbox"/> 14 Víctima del conflicto armado	<input type="checkbox"/> 7 Migrante extranjero(a)	<input type="checkbox"/> 15 Otro: _____	<input type="checkbox"/> 8 Campesino(a) o habitante rural	<input type="checkbox"/> 16 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)	<b>A6. Sexo de nacimiento (U)</b> <input type="checkbox"/> 1 Hombre <input type="checkbox"/> 2 Mujer <input type="checkbox"/> 3 Intersexual		<b>A7. Identidad de género (U)</b> <input type="checkbox"/> 1 Masculina <input type="checkbox"/> 2 Femenina <input type="checkbox"/> 3 Transfemenina <input type="checkbox"/> 4 Transmasculina <input type="checkbox"/> 5 No binaria <input type="checkbox"/> 6 Otro ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 7 No informa																									
<input type="checkbox"/> 1 Pueblo indígena ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 5 Persona con discapacidad																																												
<input type="checkbox"/> 2 Cabillo indígena ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/> 10 LGBTI																																												
<input type="checkbox"/> 3 Negra(a), afrocolombiana(a) o afrodescendiente	<input type="checkbox"/> 11 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas)																																												
<input type="checkbox"/> 4 Raza	<input type="checkbox"/> 12 Posicionado																																												
<input type="checkbox"/> 5 Pertenencia	<input type="checkbox"/> 13 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmilitarizada																																												
<input type="checkbox"/> 6 Pueblo Gitano o Rom	<input type="checkbox"/> 14 Víctima del conflicto armado																																												
<input type="checkbox"/> 7 Migrante extranjero(a)	<input type="checkbox"/> 15 Otro: _____																																												
<input type="checkbox"/> 8 Campesino(a) o habitante rural	<input type="checkbox"/> 16 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)																																												
<b>A8. Orientación sexual (U)</b> <input type="checkbox"/> 1 Heterosexual <input type="checkbox"/> 2 Lesbiana <input type="checkbox"/> 3 Gay <input type="checkbox"/> 4 Bisexual <input type="checkbox"/> 5 Otro ¿cuál? _____ <input type="checkbox"/> 6 No informa																																													
B. EDUCACIÓN (APLICA PARA TODOS LOS TIPOS DE POBLACIÓN)																																													
<b>B1. ¿Sabe leer y escribir?</b> <input type="checkbox"/> 1 SI <input type="checkbox"/> 2 No		<b>B2. Último nivel de estudios alcanzado (U)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Ninguno</td><td><input type="checkbox"/> 6 Universitario no graduado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Primaria (1 2 3 4 5)</td><td><input type="checkbox"/> 7 Universitario graduado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Bachillerato (6 7 8 9 10 11)</td><td><input type="checkbox"/> 8 Posgrado no graduado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Técnico (1 2 3 4)</td><td><input type="checkbox"/> 9 Posgrado graduado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5 Tecnológico (1 2 3 4 5 6)</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Ninguno	<input type="checkbox"/> 6 Universitario no graduado	<input type="checkbox"/> 2 Primaria (1 2 3 4 5)	<input type="checkbox"/> 7 Universitario graduado	<input type="checkbox"/> 3 Bachillerato (6 7 8 9 10 11)	<input type="checkbox"/> 8 Posgrado no graduado	<input type="checkbox"/> 4 Técnico (1 2 3 4)	<input type="checkbox"/> 9 Posgrado graduado	<input type="checkbox"/> 5 Tecnológico (1 2 3 4 5 6)		<b>B3. Departamento y municipio donde vive</b> Departamento: _____ Municipio: _____ (Diferente a Bogotá hacia a C5)		<b>B4. Dirección de la vivienda actual (U) (Se responde solo si el Municipio es Bogotá)</b> Solo use las siguientes convenciones: CL - CR - CG - TV - SA - SUR - ESTE - N C3. Localidad: _____ C4. Barrio/Vereda: _____																													
<input type="checkbox"/> 1 Ninguno	<input type="checkbox"/> 6 Universitario no graduado																																												
<input type="checkbox"/> 2 Primaria (1 2 3 4 5)	<input type="checkbox"/> 7 Universitario graduado																																												
<input type="checkbox"/> 3 Bachillerato (6 7 8 9 10 11)	<input type="checkbox"/> 8 Posgrado no graduado																																												
<input type="checkbox"/> 4 Técnico (1 2 3 4)	<input type="checkbox"/> 9 Posgrado graduado																																												
<input type="checkbox"/> 5 Tecnológico (1 2 3 4 5 6)																																													
<b>C6. Estrato (U)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 4</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 5</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 6</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<b>C8. La vivienda o lugar donde vive o pasa la noche hoy es (U)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Propia, totalmente paga</td><td><input type="checkbox"/> 4 En usufructo</td><td><input type="checkbox"/> 7 De un familiar, sin pagar arriendo</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Propia, se está pagando</td><td><input type="checkbox"/> 5 Ocupante de hecho</td><td><input type="checkbox"/> 8 Paga alano</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo</td><td><input type="checkbox"/> 6 Albergue</td><td><input type="checkbox"/> 9 Habitación en calle</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Propia, totalmente paga	<input type="checkbox"/> 4 En usufructo	<input type="checkbox"/> 7 De un familiar, sin pagar arriendo	<input type="checkbox"/> 2 Propia, se está pagando	<input type="checkbox"/> 5 Ocupante de hecho	<input type="checkbox"/> 8 Paga alano	<input type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo	<input type="checkbox"/> 6 Albergue	<input type="checkbox"/> 9 Habitación en calle	<b>C7. Datos de contacto</b> Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Correo electrónico: _____																										
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 4																																												
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 5																																												
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6																																												
<input type="checkbox"/> 1 Propia, totalmente paga	<input type="checkbox"/> 4 En usufructo	<input type="checkbox"/> 7 De un familiar, sin pagar arriendo																																											
<input type="checkbox"/> 2 Propia, se está pagando	<input type="checkbox"/> 5 Ocupante de hecho	<input type="checkbox"/> 8 Paga alano																																											
<input type="checkbox"/> 3 En arriendo o subarriendo	<input type="checkbox"/> 6 Albergue	<input type="checkbox"/> 9 Habitación en calle																																											
D. INFORMACIÓN ECONÓMICA (APLICA PARA TODOS LOS TIPOS DE POBLACIÓN)																																													
<b>D1. Principales productos que produce y/o comercializa? (M)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cacería</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y arreglos florales</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Productos</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, perrado</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prutas y/o verduras</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el caballo</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Rerajes</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Anzuelos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados personales</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes raíces</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Comidas preparadas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos en materia reciclada</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos de decoración</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes envasados (gaseosa, agua, jugos)</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / Lácteos</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos escolares y de oficina</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biberón</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes</td><td></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biscuits</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordoncillos / Planillas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros</td><td></td></tr> </table>						<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cacería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Productos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, perrado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prutas y/o verduras	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el caballo	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Rerajes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Anzuelos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados personales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes raíces	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Comidas preparadas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos en materia reciclada	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos de decoración	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes envasados (gaseosa, agua, jugos)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / Lácteos		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos escolares y de oficina	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biberón	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes			<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biscuits	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordoncillos / Planillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros	
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios (guantes, bufandas)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos navideños	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cacería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Productos																																									
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para celular	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos para el hogar	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, perrado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prutas y/o verduras	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Prendas de vestir																																									
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Accesorios para el caballo	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Rerajes																																									
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Anzuelos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos congelados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada																																									
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados personales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes raíces	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Comidas preparadas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos en materia reciclada																																									
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos de decoración	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bienes envasados (gaseosa, agua, jugos)	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Confitería	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Huevos / Lácteos																																										
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos escolares y de oficina	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biberón	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Control remoto	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Juguetes																																										
	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Biscuits	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordoncillos / Planillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros																																										
<b>D2. ¿Cuenta con maquinaria para elaborar sus productos? (Aplica solamente si produce)</b> <input type="checkbox"/> 1 SI <input type="checkbox"/> 2 No		<b>D4. ¿Cuáles servicios artísticos presta? (M)</b> (Se responde solo si se seleccionó Artículos en D3) <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Arte dramático</td><td><input type="checkbox"/> 5 Música</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Artes plásticas y visuales</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Danza</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Fotografía</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5 Literatura</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Arte dramático	<input type="checkbox"/> 5 Música	<input type="checkbox"/> 2 Artes plásticas y visuales		<input type="checkbox"/> 3 Danza		<input type="checkbox"/> 4 Fotografía		<input type="checkbox"/> 5 Literatura		<b>D6. Si es un expendio de comidas preparadas, ¿qué comidas ofrece?</b> (Se responde solo si en D3 seleccionó Expendio de comidas preparadas) <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Empanadas</td><td><input type="checkbox"/> 5 Postres</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Arepas</td><td><input type="checkbox"/> 6 Bebidas preparadas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Comidas rápidas (Hamburguesas, perros calientes, perritos)</td><td><input type="checkbox"/> 7 Comida típica (Tamal, sancocho, ajíaco, etc.)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Añejos</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Empanadas	<input type="checkbox"/> 5 Postres	<input type="checkbox"/> 2 Arepas	<input type="checkbox"/> 6 Bebidas preparadas	<input type="checkbox"/> 3 Comidas rápidas (Hamburguesas, perros calientes, perritos)	<input type="checkbox"/> 7 Comida típica (Tamal, sancocho, ajíaco, etc.)	<input type="checkbox"/> 4 Añejos																							
<input type="checkbox"/> 1 Arte dramático	<input type="checkbox"/> 5 Música																																												
<input type="checkbox"/> 2 Artes plásticas y visuales																																													
<input type="checkbox"/> 3 Danza																																													
<input type="checkbox"/> 4 Fotografía																																													
<input type="checkbox"/> 5 Literatura																																													
<input type="checkbox"/> 1 Empanadas	<input type="checkbox"/> 5 Postres																																												
<input type="checkbox"/> 2 Arepas	<input type="checkbox"/> 6 Bebidas preparadas																																												
<input type="checkbox"/> 3 Comidas rápidas (Hamburguesas, perros calientes, perritos)	<input type="checkbox"/> 7 Comida típica (Tamal, sancocho, ajíaco, etc.)																																												
<input type="checkbox"/> 4 Añejos																																													
<b>D3. ¿Principalmente, cuáles servicios presta? (M)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Recolección de desechos</td><td><input type="checkbox"/> 8 Venta de minutos</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Juegos de azar y apuestas</td><td><input type="checkbox"/> 9 Cuidar carros</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores</td><td><input type="checkbox"/> 10 Servicios Médicos</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos</td><td><input type="checkbox"/> 11 Uso de animales para exhibición, espectáculo o entretenimiento</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 5 Lustrar zapatos</td><td><input type="checkbox"/> 12 Consultorías y asesorías</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 6 Artísticos (Conteste D4)</td><td><input type="checkbox"/> 13 Ninguno</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 7 Expendio de Comidas Preparadas (Conteste D5 o D7)</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Recolección de desechos	<input type="checkbox"/> 8 Venta de minutos	<input type="checkbox"/> 2 Juegos de azar y apuestas	<input type="checkbox"/> 9 Cuidar carros	<input type="checkbox"/> 3 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	<input type="checkbox"/> 10 Servicios Médicos	<input type="checkbox"/> 4 Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos	<input type="checkbox"/> 11 Uso de animales para exhibición, espectáculo o entretenimiento	<input type="checkbox"/> 5 Lustrar zapatos	<input type="checkbox"/> 12 Consultorías y asesorías	<input type="checkbox"/> 6 Artísticos (Conteste D4)	<input type="checkbox"/> 13 Ninguno	<input type="checkbox"/> 7 Expendio de Comidas Preparadas (Conteste D5 o D7)		<b>D5. ¿Qué tipo de construcción usa?</b> (Se responde solo si en D3 seleccionó Expendio de comidas preparadas) <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 No utiliza</td><td><input type="checkbox"/> 1 SI</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Pared de gas</td><td><input type="checkbox"/> 2 No</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Casita</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Camión</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 No utiliza	<input type="checkbox"/> 1 SI	<input type="checkbox"/> 2 Pared de gas	<input type="checkbox"/> 2 No	<input type="checkbox"/> 3 Casita		<input type="checkbox"/> 4 Camión																					
<input type="checkbox"/> 1 Recolección de desechos	<input type="checkbox"/> 8 Venta de minutos																																												
<input type="checkbox"/> 2 Juegos de azar y apuestas	<input type="checkbox"/> 9 Cuidar carros																																												
<input type="checkbox"/> 3 Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	<input type="checkbox"/> 10 Servicios Médicos																																												
<input type="checkbox"/> 4 Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos	<input type="checkbox"/> 11 Uso de animales para exhibición, espectáculo o entretenimiento																																												
<input type="checkbox"/> 5 Lustrar zapatos	<input type="checkbox"/> 12 Consultorías y asesorías																																												
<input type="checkbox"/> 6 Artísticos (Conteste D4)	<input type="checkbox"/> 13 Ninguno																																												
<input type="checkbox"/> 7 Expendio de Comidas Preparadas (Conteste D5 o D7)																																													
<input type="checkbox"/> 1 No utiliza	<input type="checkbox"/> 1 SI																																												
<input type="checkbox"/> 2 Pared de gas	<input type="checkbox"/> 2 No																																												
<input type="checkbox"/> 3 Casita																																													
<input type="checkbox"/> 4 Camión																																													
<b>D8. En promedio, ¿cuántos días a la semana trabaja por concepto de mercadería, insumos para la prestación del servicio, materia prima, empaques?</b> Valor: \$ _____		<b>D9. ¿Cuánto necesita vender en un día para cubrir sus gastos personales o de su hogar?</b> Valor: \$ _____		<b>D10. ¿Cuántos días a la semana trabaja? (M)</b> <table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> 1 Lunes</td><td><input type="checkbox"/> 5 Viernes</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 2 Martes</td><td><input type="checkbox"/> 6 Sábado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 3 Miércoles</td><td><input type="checkbox"/> 7 Domingo</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 4 Jueves</td><td></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Lunes	<input type="checkbox"/> 5 Viernes	<input type="checkbox"/> 2 Martes	<input type="checkbox"/> 6 Sábado	<input type="checkbox"/> 3 Miércoles	<input type="checkbox"/> 7 Domingo	<input type="checkbox"/> 4 Jueves																																	
<input type="checkbox"/> 1 Lunes	<input type="checkbox"/> 5 Viernes																																												
<input type="checkbox"/> 2 Martes	<input type="checkbox"/> 6 Sábado																																												
<input type="checkbox"/> 3 Miércoles	<input type="checkbox"/> 7 Domingo																																												
<input type="checkbox"/> 4 Jueves																																													
<b>D11. ¿Cuántas horas al día trabaja normalmente en esta actividad?</b> Número: _____		<b>D12. ¿En qué jornada trabaja?</b> <input type="checkbox"/> 1 Diurna <input type="checkbox"/> 2 Nocturna		<b>D13. ¿Cuántos meses si solo trabaja en esta actividad?</b> Número: _____																																									



