

1101

Bogotá

Doctora  
**ILBA YOHANNA CARDENAS PEÑA**  
Subsecretaria de Despacho (E)  
Comisión Segunda Permanente de Gobierno  
CONCEJO DE BOGOTÁ  
Calle 36 No 28 A - 41  
Correo: [comisiondegobierno@concejobogota.gov.co](mailto:comisiondegobierno@concejobogota.gov.co)  
Bogotá, D.C.

**INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL**  
COMUNICACIONES - ENVIADAS**AL CONTESTAR POR FAVOR CITE:**Radicado: **10-816-2026-004772**

Fecha: 17/04/2026 - 07:33 AM

Remitente: DIANA CATALINA ARCINIEGAS GONZALEZ

Destinatario: CONCEJO DE BOGOTÁ D.C.

No.Folios: 2 Anexos: 36

CONCEJO DE BOGOTÁ 17-04-2026 11:18:00

2026ER7950 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: INSTITUTO DISTRITAL PARA LA ECONOMÍA SOCIAL DEL IPES/DIA

DESTINO: SECRETARÍA GENERAL/APONTE BUSTAMANTE ELIAS

ASUNTO: PROPOSICION 359 DE 2026

OBS: RESPUESTA

Asunto: Respuesta Proposición 359 radicado Concejo 2026EE5015, radicado IPES No. 10-812-2026-005441. La séptima un ¿Corredor Verde o Desierto de Cemento?" citada por el Honorable Concejal OSCAR BASTIDAS JACANAMIJOY, vocero de bancada del Movimiento Alternativo Indígena y Social - MAIS

Respetado Doctora Ilba, reciba cordial saludo:

Con atención al derecho de petición, en ejercicio de lo dispuesto en el artículo 23 de la Constitución Política, la Ley 1755 de 2015 y demás normas concordantes, el Instituto para la Economía Social – IPES procede a dar respuesta en el marco de sus competencias, dentro del mismo orden planteado, en los siguientes términos:

***16. ¿El proyecto del Corredor de la Séptima incluye un estudio de impacto social que cuantifique la afectación a vendedores informales y actividades económicas del corredor, y existe una estrategia formal articulada con IPES e Integración Social que defina caracterización, número de personas afectadas, alternativas de reubicación, cronograma y presupuesto para su atención? ¿en caso de no tener ese estudio, cómo se espera abordar los posibles problemas que surjan?***

**Respuesta:** Dado que el proyecto "Corredor de la Séptima" es competencia del Instituto para Desarrollo Urbano – IDU, el IPES en cumplimiento de la política pública de vendedores informales y de sus competencias no hace parte de la formulación del proyecto en mención. Sin embargo, se han adelantado acciones preliminares en la zona de influencia del proyecto, las cuales han consistido en jornadas de sensibilización dirigidas a la población objeto, previa identificación y caracterización de los vendedores informales presentes en las zonas de influencia del proyecto. De manera posterior, se ha llevado a cabo la socialización de la oferta institucional disponible, orientada a brindar alternativas comerciales de inclusión productiva y acompañamiento a esta población. Se adjuntan actas de jornadas de sensibilización y caracterización.

PA03-FO-022  
V11

Página 1 de 2

Carrera 9 N° 10-59  
PBX. 6014841930  
Línea Gratuita  
018000517621  
[www.ipes.gov.co](http://www.ipes.gov.co)

ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.




Desde las competencias misionales, expresamos nuestra disposición para acompañar con las entidades competentes del orden distrital el proyecto en mención, con el fin de mitigar los impactos que puedan generarse sobre la población que desarrolla actividades económicas en el corredor.

Cordialmente,



**DIANA CATALINA ARCINIEGAS GONZÁLEZ**  
Directora General

Anexo: actas de Jornadas de Sensibilización y Pedagogía  
Anexo actas de jornadas de Identificación y caracterización

	NOMBRE, CARGO O CONTRATO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Paola Alexandra Sandoval Amado- contratista SGRSI		16-04-2026
Revisó	Anderson Julian Acevedo – Dirección General		16-04-2026
Aprobó	Jorge Luis Reyes Bejarano- SGRSI		16-04-2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma de la directora general del Instituto para la Economía Social IPES.			

	<b>ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES</b>	<b>Código: PM02-FO-067</b>
		<b>Versión: 01</b>
		<b>Fecha: 14/07/2025</b>

**Tema: RECORRIDO EN ARTICULACION CON CONSORCIO IDU, MONITOREO DE VENDEDORES INFORMALES DEL MES DE FEBRERO.**

<table border="1"> <tr> <td><b>Localidad</b></td> <td>USAQUEN</td> </tr> <tr> <td><b>Barrio</b></td> <td>SANTA BARBARA</td> </tr> <tr> <td><b>Lugar</b></td> <td>PUENTE CRA 7 CON CALLE 100</td> </tr> </table>	<b>Localidad</b>	USAQUEN	<b>Barrio</b>	SANTA BARBARA	<b>Lugar</b>	PUENTE CRA 7 CON CALLE 100	<table border="1"> <tr> <td colspan="3"><b>Fecha:</b></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>M</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>27</td> <td>02</td> <td>2026</td> </tr> </table>	<b>Fecha:</b>			D	M	A	27	02	2026	<b>Hora inicial: 2:00AM</b>  <b>Hora Final: 4:00pm</b>
<b>Localidad</b>	USAQUEN																
<b>Barrio</b>	SANTA BARBARA																
<b>Lugar</b>	PUENTE CRA 7 CON CALLE 100																
<b>Fecha:</b>																	
D	M	A															
27	02	2026															

<b>Responsable de la actividad</b>	KARINA RINCON
<b>Cargo</b>	COORDINADORA

Actividades a realizar	Marque con (x)
RECORRIDOS	X
PRE-CONTEO	
OBSERVACIÓN TERRITORIAL	X
MESAS DE TRABAJO	
JORNADA DE SOCIALIZACIÓN Y/O PEDAGOGÍA	
IDENTIFICACIÓN, REGISTRO, CARACTERIZACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS	
JORNADA DE OFERTA DE SERVICIOS	
ACOMPañAMIENTO DE ACTIVIDADES DISTRITALES	X
JORNADA DE SEGUIMIENTO	

**Desarrollo de la actividad**

Siendo las **2:00 p. m.**, se realiza articulación con el **Consortio IDU**, dando inicio al recorrido de verificación y acompañamiento en espacio público. La jornada inicia en la **carrera 7 con calle 100**, realizando el desplazamiento en el costado **sur–norte** del corredor vial, con el fin de identificar la presencia de vendedores informales, verificar su estado dentro de los registros institucionales y realizar el respectivo acompañamiento en territorio.

Durante el recorrido se efectuaron actividades de observación, verificación y registro de los vendedores informales ubicados en el sector intervenido, encontrándose los siguientes hallazgos en el espacio público:

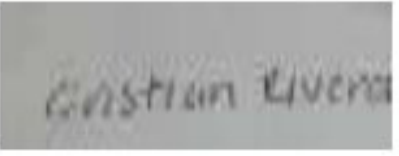


	<b>ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES</b>	<b>Código: PM02-FO-067</b>
		<b>Versión: 01</b>
		<b>Fecha: 14/07/2025</b>

- **Vendedores informales actualizados: 2**
- **Vendedores informales caracterizados: 0**
- **Vendedores informales vigentes: 3**
- **Vendedores informales empleados: 1**

El recorrido finaliza en la **carrera 7 con calle 127**, donde se da cierre a la jornada de intervención sin presentarse novedades o situaciones que requieran atención adicional.

### 1. Diligenciamiento Asistencia

Nombre	Entidad	Correo	Teléfono	Firma
CRISTIAN RIVERA	IPES	-----	3009543362	

















Cristian Compañer...  
hace 4 minutos



Responder

























**FORMATO DE ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES**

## GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

**Dr. Carol Ann Johnson**  
301.526.6141  
caroljohnson@u.wyo.edu

**Orientación Sexual:** Hm: Homosexual / Ht: Heterosexual / Bi: Bisexual / T: Transsexual / I: Intersexual  
**Grupo Étnico:** N: Ninguno / R: Raciales / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Pateñqueros(as) / G: Grom  
**Tipo Discapacidad:** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / C: Cognitiva / MU: Múltiple / N: Ninguna

Formato: FO-SC-228 Versión: 1





## ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES

Código: PM02-FO-067

Versión: 01

Fecha: 14/07/2025

**Tema:** En el marco el compromiso adquirido con la alcaldía local de usaquén se realiza recorrido de caracterización oferta institucional y sensibilización en la calle 134 entre carreras novena y séptima.

<b>Localidad</b>	Usaquen
<b>Barrio</b>	Lisboa
<b>Lugar</b>	Calle 134 entre cr 9a 7

**Fecha:**

D	M	A
20	03	2026

**Hora inicial: 9am**

**Hora Final: 1pm**

<b>Responsable de la actividad</b>	Karina rincón
<b>Cargo</b>	Coordinadora de territorio

Actividades a realizar	Marque con (x)
RECORRIDOS	X
PRE-CONTEO	
OBSERVACIÓN TERRITORIAL	
MESAS DE TRABAJO	
JORNADA DE SOCIALIZACIÓN Y/O PEDAGOGÍA	
IDENTIFICACIÓN, REGISTRO, CARACTERIZACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS	X
JORNADA DE OFERTA DE SERVICIOS	
ACOMPAÑAMIENTO DE ACTIVIDADES DISTRITALES	
JORNADA DE SEGUIMIENTO	

### Desarrollo de la actividad

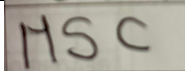
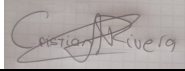
Siendo las 9:00 a.m. se dio inicio a la actividad en la calle 134 con carrera novena, abordando a los vendedores informales ubicados desde la carrera novena con calle 134 hasta la calle 134 con séptima. Como resultado se obtuvo lo siguiente:

- Vendedores abordados: 12
  - Todos se negaron a firmar, manifestando ser empleados.
- Vendedores para actualizar: 4
  - De estos, 2 realizaron la actualización en el sitio.
  - Los otros 2 (Miguel Ruiz y Ofelia Diaz) se negaron a actualizarse y a firmar asistencia, indicando que se acercaran directamente al IPES.
- Vendedores vigentes: 6
  - De los cuales 1 (Yaimi Lobo) no quiso firmar asistencia.

	<b>ACTA DE ACTIVIDADES TERRITORIALES</b>	<b>Código: PM02-FO-067</b>
		<b>Versión: 01</b>
		<b>Fecha: 14/07/2025</b>

4. Casos especiales: 2 vendedores aparecieron en la asistencia, pero se negaron a entregar datos o información, argumentando que eran empleados.

**1. Diligenciamiento Asistencia**

Nombre	Entidad	Correo	Teléfono	Firma
Mauricio Salazar	IPES	-----	3016413700	
Cristian Eduardo rivera	IPES	-----/-	3009543362	





FORMATO

Código: PA03-FO-019

## PLANILLA DE ASISTENCIA

Versión: 03

Fecha: 30/08/2022

TEMA: Encuentro del compromiso adquirido por ACU Serial para la localización de los canales de agua potable y saneamiento en la zona Calle 134 entre 77 y 79

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

Karina Pincoín

FECHA:

HORA DE INICIO

HORA DE FINALIZACIÓN

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	HORA DE LLEGADA DE LOS ASISTENTES	DEPENDENCIA Ó ENTIDAD	TELÉFONO FIJO O CELULAR	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Lidia Ruiz	23306707	4 am	Vigente	3125089372	— o — o — o —	[Firma]
2	Sara Flores	51875234	11 am	Vigente	3223513766	— o — o — o —	SARA FLORES
3	John Ramirez	79805288	8 am	Actualizar	3114813082	— o — o — o —	JOHN RAMIREZ
4	María Díaz	28410597	8:30 am	Vigente	3102954057	— o — o — o —	María Díaz
5	Yamir Lobo	1193457126	6 am	Vigente <sup>no firma</sup>	3104099742	— o — o — o —	NO FIRMA
6	José Vela	80466262	5:30 am	Actualizar <sup>no firma</sup>	3132866450	— o — o — o —	[Firma]
7	Miguel Ruiz	6525944	— o —	Actualizar <sup>no firma</sup>	— o — o —	— o — o — o —	NO FIRMA
8	Ofelia Diaz	52151022	— o —	Actualizar <sup>no firma</sup>	— o — o —	— o — o — o —	NO FIRMA
9	Carlos Amaya	80525687	8:30 am	Vigente	3112079101	— o — o — o —	[Firma]
10	Richard Romero	79769830	8:30 am	Vigente	3227547912	— o — o — o —	[Firma]
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							





## FORMATO

Código: PM02-FO-056

## REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN BÁSICA Actualización

Versión: 13

Fecha: 02/05/2025

## A. IDENTIFICACIÓN BÁSICA

## A1. Tipo de población a caracterizar (U)

- ☒ Vendedor informal  
☐ Vendedor informal carretero  
☐ Usuario de alternativa comercial  
☐ Familiar de vendedor Informal

## A2. Nombres y Apellidos

Primer nombre (Obligatoria) Segundo nombre  
Jhon Jairo  
Primer apellido (Obligatoria) Segundo apellido  
Ramirez Gonzalez  
Nombre identitario

## A3. Tipo y número de identificación (U)

- ☒ Cédula de ciudadanía  
☐ Cédula de extranjería  
☐ Pasaporte  
☐ Permiso Especial de Perm. - PEP  
☐ Permiso por Protección Temporal-PPT

No. de documento  
79805288

31/10/1994

## A4. Fecha y lugar de nacimiento

4/3/1995

Ciudad  
Bogotá  
País  
Colombia

## A5. ¿Es o se reconoce como parte de alguno de los siguientes grupos poblacionales? (M)

- ☐ 1 Indígena  
☐ 2 Afrodescendiente, Negro,  
Raizal o Palenquero  
☐ 3 Gitano o Rom  
☐ 4 Jefe/a de cabeza hogar  
☐ 5 Migrante  
☐ 6 Campesino  
☐ 7 Persona con discapacidad

- ☐ 8 LGBTI  
Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños,  
personas mayores, personas con discapacidad o enfermas).  
☐ 9 Pospensado y posegresado  
☐ 10 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada  
☐ 11 Víctima del conflicto armado  
☐ 12 Habitante de calle  
☐ 13 Otro  
☐ 14 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)

## A6. Sexo de nacimiento (U)

- ☒ 1 Hombre  
☐ 2 Mujer

## A7. Identidad de género (U)

- ☒ 1 Masculino  
☐ 2 Femenino  
☐ 3 Transgenero  
☐ 4 No binario  
☐ 5 No informa

A8. Orientación sexual (U)  
(Se responde si en A5 se selecciona LGBTI)

- ☐ 1 Lesbiana  
☐ 2 Gay  
☐ 3 Bisexual  
☒ 4 No informa

## A9. ¿A cual grupo indígena pertenece? (U) (Se incluye lista de grupos indígenas para seleccionar uno)

- ☐ 1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa  
☐ 2 Pueblo Indígena Muisca de Suba  
☐ 3 Pueblo Indígena Ambiká Pijao  
☐ 4 Pueblo Indígena Kichwa  
☐ 5 Pueblo Indígena Inga  
☐ 6 Pueblo Indígena Uitoto  
☐ 7 Pueblo Indígena Yanacuna  
☐ 8 Pueblo Indígena Nasa

- ☐ 9 Pueblo Indígena Los Pastos  
☐ 10 Pueblo Indígena Misak Misak  
☐ 11 Pueblo Indígena Eperara Siapidara  
☐ 12 Pueblo Indígena Tubu  
☐ 13 Pueblo Indígena Wuonaan  
☐ 14 Pueblo Indígena Camentsá  
☐ 15 Pueblo Indígena Embera  
☐ 16 Otro:

## A10. ¿Cuáles redes sociales tiene?

- ☐ 1 Facebook  
☐ 2 Instagram  
☐ 3 X (Twitter)

- ☐ 4 Tiktok  
☒ 5 Whatsapp  
☐ 6 Youtube

- ☐ 7 LinkedIn  
☐ 8 Ninguna  
(Es excluyente de todas las  
demás opciones)

## B. EDUCACIÓN

## B1. ¿Sabe leer y escribir?

- ☒ 1 Si  
☐ 2 No

## B2. Último nivel de estudios alcanzado (U)

- ☐ 1 Ninguno  
☐ 2 Primaria (1 a 5)  
☒ 3 Básica Secundaria (6 a 9)  
☐ 4 Media (Bachillerato hasta 11)  
☐ 5 Técnica

- ☐ 6 Tecnológica  
☐ 7 Universitaria  
☐ 8 Posgrado

## C1. Departamento y municipio donde vive

Departamento Bogotá  
Municipio Bogotá  
(Diferente a Bogotá pasa a C6)

## C. VIVIENDA ACTUAL Y DATOS DE CONTACTO

## C2. Dirección de la vivienda actual (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá)

Carrera 105 sur #46-19

## C3. Tipo ubicación

- ☒ 1 Urbano ☐ 2 Rural

Solo use las siguientes convenciones: CL - KR - DG - TV - BIS - SUR - ESTE - #

## C4. Localidad

(Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá)

Bafael Uribe

## C5. Barrio/Vereda

(Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá)

Sarazota

## C6. Estrato (U)

- ☐ 1 ☒ 2 ☐ 3  
☐ 4 ☐ 5 ☐ 6  
Zona sin estrato  
No sabe

## C7. La vivienda o lugar donde vive o pasa la noche hoy es (U)

- ☐ 1 Propia, totalmente paga  
☐ 2 Propia, la está pagando  
☒ 3 En arriendo o subarriendo  
☐ 4 En usufructo  
☐ 5 Ocupante de hecho  
☐ 6 Albergue  
☐ 7 De un familiar, sin pagar arriendo  
☐ 8 Paga diario  
☐ 9 Otro

## C8. Datos de contacto

Teléfono 1 3114813082

Teléfono 2

Correo electrónico

## D. INFORMACIÓN ECONOMICA

## D1. Principalmente ¿Cuál producto produce y/o comercializa? (M)

- ☐ P ☐ C Accesorios (guantes, bufandas)  
☐ P ☐ C Accesorios para celular  
☐ P ☐ C Accesorios para el cabello  
☐ P ☐ C Artesanías  
☐ P ☐ C Artículos cuidado personal  
☐ P ☐ C Artículos decorativos  
☐ P ☐ C Artículos escolares y de oficina

- ☐ P ☐ C Artículos navideños  
☐ P ☐ C Artículos para el hogar  
☐ P ☐ C Artículos religiosos  
☐ P ☐ C Artículos usados  
☐ P ☐ C Bebidas calientes  
☐ P ☐ C Bebidas envasadas (gaseosa, agua, jugos)  
☐ P ☐ C Bisutería

- ☐ P ☐ C Bolsos  
☐ P ☐ C Calzado  
☐ P ☐ C Carnes crudas, pescado  
☐ P ☐ C CD / DVD  
☐ P ☐ C Cigarrillos  
☐ P ☐ C Confitería  
☐ P ☐ C Control remoto  
☐ P ☐ C Cordones / Plantillas

- ☐ P ☐ C Flores y/o arreglos florales  
☐ P ☒ C Frutas y/o verduras  
☐ P ☐ C Gafas  
☐ P ☐ C Helados y refresco cong.  
☐ P ☐ C Herramientas  
☐ P ☐ C Huevos / Lácteos  
☐ P ☐ C Juguetes  
☐ P ☐ C Libros

- ☐ P ☐ C Penódicos  
☐ P ☐ C Prendas de vestir  
☐ P ☐ C Relojes  
☐ P ☐ C Ropa usada  
☐ P ☐ C Sombillas y/o paraguas  
☐ P ☐ C Otro:  
☐ P ☐ C Otro:  
☐ P ☐ C Otro:



<b>D2. ¿Principalmente, cuáles servicios presta? (M)</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Expendio de comidas preparadas</td></tr> <tr><td>2</td><td>Recolección de desechos</td></tr> <tr><td>3</td><td>Juegos de azar y apuestas</td></tr> <tr><td>4</td><td>Mantenimiento y reparación de vehículos automotores</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos</td></tr> <tr><td>6</td><td>Lustrar zapatos</td></tr> <tr><td>7</td><td>Cuidar carros</td></tr> <tr><td>8</td><td>Venta de minutos</td></tr> <tr><td>9</td><td>Artísticos</td></tr> <tr><td>10</td><td>Servicios Medicinales</td></tr> <tr><td>11</td><td>Expendio de comidas preparadas</td></tr> <tr><td>12</td><td>Otro _____</td></tr> </table>	1	Expendio de comidas preparadas	2	Recolección de desechos	3	Juegos de azar y apuestas	4	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	5	Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos	6	Lustrar zapatos	7	Cuidar carros	8	Venta de minutos	9	Artísticos	10	Servicios Medicinales	11	Expendio de comidas preparadas	12	Otro _____	<b>D3. ¿Cuáles servicios artísticos presta? (M)</b> <small>(Responde si seleccionó Artísticos en D2)</small> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Arte dramático</td></tr> <tr><td>2</td><td>Artes plásticas y visuales</td></tr> <tr><td>3</td><td>Danza</td></tr> <tr><td>4</td><td>Fotografía</td></tr> <tr><td>5</td><td>Literatura</td></tr> <tr><td>6</td><td>Música</td></tr> <tr><td>7</td><td>Otro _____</td></tr> </table>	1	Arte dramático	2	Artes plásticas y visuales	3	Danza	4	Fotografía	5	Literatura	6	Música	7	Otro _____	<b>D4. Si es un expendio de comidas preparadas, ¿cuáles comidas ofrece?</b> <small>(Se responde si en D2 selecciona Expendio de comidas preparadas)</small> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Empanadas</td><td>4</td><td>Perros calientes</td></tr> <tr><td>2</td><td>Arepas</td><td>5</td><td>Pinchos</td></tr> <tr><td>3</td><td>Hamburguesas</td><td>6</td><td>Bebidas preparadas</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>7</td><td>Otro _____</td></tr> </table>	1	Empanadas	4	Perros calientes	2	Arepas	5	Pinchos	3	Hamburguesas	6	Bebidas preparadas			7	Otro _____
1	Expendio de comidas preparadas																																																							
2	Recolección de desechos																																																							
3	Juegos de azar y apuestas																																																							
4	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores																																																							
5	Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos																																																							
6	Lustrar zapatos																																																							
7	Cuidar carros																																																							
8	Venta de minutos																																																							
9	Artísticos																																																							
10	Servicios Medicinales																																																							
11	Expendio de comidas preparadas																																																							
12	Otro _____																																																							
1	Arte dramático																																																							
2	Artes plásticas y visuales																																																							
3	Danza																																																							
4	Fotografía																																																							
5	Literatura																																																							
6	Música																																																							
7	Otro _____																																																							
1	Empanadas	4	Perros calientes																																																					
2	Arepas	5	Pinchos																																																					
3	Hamburguesas	6	Bebidas preparadas																																																					
		7	Otro _____																																																					
		<b>D6. ¿Tiene curso de manipulación de alimentos?</b> <small>(Se responde solo si en D2 selecciona Expendio de comidas preparadas)</small> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>																																																						
		<b>D7. Si además produce la comida, ¿cuenta con maquinaria para elaborar sus productos?</b> <small>(Se responde si en D1 selecciona Alimentos preparados)</small> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>																																																						
<b>D8. En promedio, ¿cuántos son sus costos diarios por concepto de: mercadería, insumos para la prestación del servicio, materia primas, materiales.</b>  <div style="text-align: right;">Valor \$ <u>300.000</u></div>	<b>D9. En promedio, ¿cuanto es el valor de las ventas e ingresos diarios generados por este negocio?:</b>  <div style="text-align: right;">Valor \$ <u>70.000</u></div>	<b>D11. ¿Cuáles días a la semana trabaja? (M)</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Lunes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Martes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Miércoles</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Jueves</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Viernes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Sábado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Domingo</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado	<input type="checkbox"/>	Domingo																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Lunes																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Martes																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes																																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado																																																							
<input type="checkbox"/>	Domingo																																																							
	<b>D10. ¿Cuánto necesita vender en un día para cubrir sus gastos personales o de su hogar?</b> <div style="text-align: right;">Valor \$ <u>30.000</u></div>	<b>D12. ¿Cuántas horas al día trabaja normalmente en este negocio?</b> <div style="text-align: right;">Número <u>9</u></div>																																																						
<b>D15. ¿A usted le pagan por esta actividad?</b>  <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí  <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>	<b>D16. ¿Recibe ingresos por alguna actividad diferente a la que realiza en este negocio?</b>  <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí, ¿cuál? _____  <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>	<b>D13. ¿En cuál jornada trabaja?</b> <div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> Diurno    <input type="checkbox"/> Nocturno         </div>																																																						
	<b>D17. ¿Cuál de las siguientes fuentes de financiación utiliza actualmente para realizar o mantener esta actividad? (Responde si en D16 selecciona SI)</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Recursos propios/ Familia /Amigos</td><td>4</td><td>Casa de empeño</td></tr> <tr><td>2</td><td>Microcrédito / Crédito Comercial</td><td>5</td><td>Prestamistas/paga diario</td></tr> <tr><td>3</td><td>Financiamiento con Proveedores</td><td>6</td><td>Créditos subsidiados</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Recursos propios/ Familia /Amigos	4	Casa de empeño	2	Microcrédito / Crédito Comercial	5	Prestamistas/paga diario	3	Financiamiento con Proveedores	6	Créditos subsidiados	<b>D18. ¿Cuáles medios de pago acepta en su negocio actualmente?</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Efectivo</td><td>4</td><td>Tarjeta débito o crédito</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorros a la mano, Mass, etc.)</td><td>5</td><td>Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayPal, Mercado pago, etc.)</td></tr> <tr><td>3</td><td>Código QR</td><td>6</td><td>Otro _____</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo	4	Tarjeta débito o crédito	<input checked="" type="checkbox"/>	Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorros a la mano, Mass, etc.)	5	Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayPal, Mercado pago, etc.)	3	Código QR	6	Otro _____																														
<input checked="" type="checkbox"/>	Recursos propios/ Familia /Amigos	4	Casa de empeño																																																					
2	Microcrédito / Crédito Comercial	5	Prestamistas/paga diario																																																					
3	Financiamiento con Proveedores	6	Créditos subsidiados																																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo	4	Tarjeta débito o crédito																																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorros a la mano, Mass, etc.)	5	Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayPal, Mercado pago, etc.)																																																					
3	Código QR	6	Otro _____																																																					
<b>D19. ¿Qué hacía antes de ser vendedor informal?</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Obrero empleado</td><td>6</td><td>Pensionado</td></tr> <tr><td>2</td><td>Jornalero, peón</td><td>7</td><td>Desempleado</td></tr> <tr><td>3</td><td>Trabajador independiente</td><td>8</td><td>Estudiante</td></tr> <tr><td>4</td><td>Trabajador doméstico</td><td>9</td><td>Otro _____</td></tr> <tr><td>5</td><td>Oficios del Hogar</td><td></td><td></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obrero empleado	6	Pensionado	2	Jornalero, peón	7	Desempleado	3	Trabajador independiente	8	Estudiante	4	Trabajador doméstico	9	Otro _____	5	Oficios del Hogar			<b>D20. ¿Cuáles fueron las razones por las que empezó a trabajar en esta actividad?</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Estuvo mucho tiempo buscando empleo</td><td>5</td><td>Obtiene mejores ingresos</td></tr> <tr><td>2</td><td>Es lo que sabe hacer</td><td>6</td><td>No le gusta ser empleadode nadie</td></tr> <tr><td>3</td><td>Es lo mismo que hicieron sus padres</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Me gusta</td></tr> <tr><td>4</td><td>Por sus estudios no consigue empleo</td><td>8</td><td>Otro _____</td></tr> </table>		1	Estuvo mucho tiempo buscando empleo	5	Obtiene mejores ingresos	2	Es lo que sabe hacer	6	No le gusta ser empleadode nadie	3	Es lo mismo que hicieron sus padres	<input checked="" type="checkbox"/>	Me gusta	4	Por sus estudios no consigue empleo	8	Otro _____																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Obrero empleado	6	Pensionado																																																					
2	Jornalero, peón	7	Desempleado																																																					
3	Trabajador independiente	8	Estudiante																																																					
4	Trabajador doméstico	9	Otro _____																																																					
5	Oficios del Hogar																																																							
1	Estuvo mucho tiempo buscando empleo	5	Obtiene mejores ingresos																																																					
2	Es lo que sabe hacer	6	No le gusta ser empleadode nadie																																																					
3	Es lo mismo que hicieron sus padres	<input checked="" type="checkbox"/>	Me gusta																																																					
4	Por sus estudios no consigue empleo	8	Otro _____																																																					
<b>E. SEGURIDAD SOCIAL</b>																																																								
<b>E1. ¿Actualmente es beneficiario de algún programa de gobierno (nacional, departamental o municipal)?</b>  <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>	<b>E2. ¿A cuál régimen de salud pertenece? (U)</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Contributivo</td><td>3</td><td>Régimen Especial</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Subsidiado</td><td>4</td><td>No sabe, no informa</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Contributivo	3	Régimen Especial	<input type="checkbox"/>	Subsidiado	4	No sabe, no informa																																														
<input checked="" type="checkbox"/>	Contributivo	3	Régimen Especial																																																					
<input type="checkbox"/>	Subsidiado	4	No sabe, no informa																																																					
<b>F. MODULO EXCLUSIVO PARA TRABAJADORES INFORMALES EN EL ESPACIO PUBLICO (NO APLICA PARA BENEFICIARIOS CON ALTERNATIVAS COMERCIALES ACTIVAS DEL IPES)</b>																																																								
<b>F1. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en actividades en la calle?</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Menos de un año</td><td>3</td><td>De 4 a 6 años</td></tr> <tr><td>2</td><td>De 1 a 3 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Más de 7 años</td></tr> </table>	1	Menos de un año	3	De 4 a 6 años	2	De 1 a 3 años	<input checked="" type="checkbox"/>	Más de 7 años	<b>F2. ¿Usted ha desarrollado actividades en calle en otros municipios diferentes a Bogotá?:</b>  <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Sí, ¿cuál? _____  <input checked="" type="checkbox"/> No         </div>	<b>F3. ¿Cómo hace para conservar el mismo espacio de trabajo?</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Llega temprano</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Le respetan el puesto</td><td>7</td><td>Otro _____</td></tr> <tr><td>2</td><td>Paga vigilancia</td><td>5</td><td>Acuerdo con otros comerciantes</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>Paga una cuota</td><td>6</td><td>Tiene permiso de una autoridad</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	Llega temprano	<input checked="" type="checkbox"/>	Le respetan el puesto	7	Otro _____	2	Paga vigilancia	5	Acuerdo con otros comerciantes			3	Paga una cuota	6	Tiene permiso de una autoridad																														
1	Menos de un año	3	De 4 a 6 años																																																					
2	De 1 a 3 años	<input checked="" type="checkbox"/>	Más de 7 años																																																					
1	Llega temprano	<input checked="" type="checkbox"/>	Le respetan el puesto	7	Otro _____																																																			
2	Paga vigilancia	5	Acuerdo con otros comerciantes																																																					
3	Paga una cuota	6	Tiene permiso de una autoridad																																																					
<b>F4. Dirección en la que habitualmente realiza su actividad</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Calle <u>134</u></div> <div>Carrera <u>9</u></div> </div>	<b>F5. Localidad de trabajo</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Localidad Principal <u>Usaquén</u></div> <div>Localidad 2 _____</div> <div>Localidad 3 _____</div> </div>																																																							
<b>F6. Tipo de mobiliario (M)</b> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Bicicleta/Triciclo</td><td>7</td><td>Mesa de madera</td></tr> <tr><td>2</td><td>Cajón de madera o plástico</td><td>8</td><td>Mueble metálico</td></tr> <tr><td>3</td><td>Carreta</td><td>9</td><td>Tendido en el suelo</td></tr> <tr><td>4</td><td>Carrito metálico</td><td>10</td><td>Vehículos motorizados</td></tr> <tr><td>5</td><td>Catre</td><td>11</td><td>No tiene</td></tr> <tr><td>6</td><td>Lámina de icopor</td><td>12</td><td>Otro: <u>Cajas Carton</u></td></tr> </table>	1	Bicicleta/Triciclo	7	Mesa de madera	2	Cajón de madera o plástico	8	Mueble metálico	3	Carreta	9	Tendido en el suelo	4	Carrito metálico	10	Vehículos motorizados	5	Catre	11	No tiene	6	Lámina de icopor	12	Otro: <u>Cajas Carton</u>	<b>F7. ¿Cuánto dinero ha perdido cuando le han quitado, decomisado o se le ha dañado la mercancía?</b>  <div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> No ha perdido         </div>	<b>F8. ¿Quién le ha decomisado o hecho perder la mercancía?</b> <small>(Responde si valor de F7 mayor que 0)</small> <table border="0" style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>Policia nacional</td><td>9</td><td>Fontibón</td></tr> <tr><td>2</td><td>SUBRED</td><td>10</td><td>Engativá</td></tr> <tr><td>3</td><td>Alcaldía local</td><td>11</td><td>Suba</td></tr> <tr><td>4</td><td>Delincuencia</td><td>12</td><td>Barríos Unidos</td></tr> <tr><td>5</td><td>Otro _____</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	Policia nacional	9	Fontibón	2	SUBRED	10	Engativá	3	Alcaldía local	11	Suba	4	Delincuencia	12	Barríos Unidos	5	Otro _____												
1	Bicicleta/Triciclo	7	Mesa de madera																																																					
2	Cajón de madera o plástico	8	Mueble metálico																																																					
3	Carreta	9	Tendido en el suelo																																																					
4	Carrito metálico	10	Vehículos motorizados																																																					
5	Catre	11	No tiene																																																					
6	Lámina de icopor	12	Otro: <u>Cajas Carton</u>																																																					
1	Policia nacional	9	Fontibón																																																					
2	SUBRED	10	Engativá																																																					
3	Alcaldía local	11	Suba																																																					
4	Delincuencia	12	Barríos Unidos																																																					
5	Otro _____																																																							
	<b>F9. Diferente a usted ¿Cuántos miembros de su familia se dedican a las ventas informales? (Si responde que solo la persona encuestada, registrar 0)</b>  <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1  <input checked="" type="checkbox"/> 2         </div>	<b>F10. ¿Los miembros de su familia se ubican en un puesto de trabajo diferente al suyo?</b> <small>(Responde si F.9 es mayor a 1)</small> <div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> Sí  <input type="checkbox"/> No         </div>																																																						



G. EXPECTATIVAS E INTERESES																																			
<b>G1. ¿Cuáles de las siguientes opciones preferiría frente al futuro? (U)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Constituir un negocio en un establecimiento fijo</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Ser relocalizado dentro del espacio público</td></tr> <tr><td>3</td><td>Ser relocalizado fuera del espacio público</td></tr> <tr><td>4</td><td>Comercializar sus productos en almacenes, tiendas.</td></tr> <tr><td>5</td><td>Obtener un empleo asalariado estable</td></tr> <tr><td>6</td><td>Permanecer igual</td></tr> </table>		1	Constituir un negocio en un establecimiento fijo	<input checked="" type="checkbox"/>	Ser relocalizado dentro del espacio público	3	Ser relocalizado fuera del espacio público	4	Comercializar sus productos en almacenes, tiendas.	5	Obtener un empleo asalariado estable	6	Permanecer igual	<b>G2. ¿En cuál actividad crearía su negocio? (Abierta)</b> (Se habilita si en G1 responde Constituir un negocio) <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		<b>G3. Si no le interesa un trabajo formal, mencione la razón (M)</b> (Se responde si en G1 selecciona: Ser relocalizado dentro del espacio público/Permanecer igual) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Ingresos inferiores a los actuales</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Me gusta manejar mis horarios</td></tr> <tr><td>3</td><td>Me gusta ser mi propio jefe</td></tr> <tr><td>4</td><td>Cuidado de personas a cargo</td></tr> <tr><td>5</td><td>Me gusta ser independiente</td></tr> <tr><td>6</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>		1	Ingresos inferiores a los actuales	<input checked="" type="checkbox"/>	Me gusta manejar mis horarios	3	Me gusta ser mi propio jefe	4	Cuidado de personas a cargo	5	Me gusta ser independiente	6	Otro: _____	<b>G4. ¿Esta interesado en realizar algún proceso de formación?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Sí, ¿cuál? _____</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No</td></tr> </table>		1	Sí, ¿cuál? _____	<input checked="" type="checkbox"/>	No
1	Constituir un negocio en un establecimiento fijo																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ser relocalizado dentro del espacio público																																		
3	Ser relocalizado fuera del espacio público																																		
4	Comercializar sus productos en almacenes, tiendas.																																		
5	Obtener un empleo asalariado estable																																		
6	Permanecer igual																																		
1	Ingresos inferiores a los actuales																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Me gusta manejar mis horarios																																		
3	Me gusta ser mi propio jefe																																		
4	Cuidado de personas a cargo																																		
5	Me gusta ser independiente																																		
6	Otro: _____																																		
1	Sí, ¿cuál? _____																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	No																																		
<b>G6. ¿Sabe de la existencia de los consejos de vendedores informales en las localidades?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Sí</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No (Salto a G8)</td></tr> </table>		1	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No (Salto a G8)	<b>G7. ¿Le gustaría participar (como candidato o elector) en la elección de consejos locales de vendedores informales? (Se responde si G6 selecciona SI)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Sí</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>No, ¿por qué? _____</td></tr> </table>		1	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No, ¿por qué? _____	<b>G8. ¿Usted se siente satisfecho con la actividad que realiza?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Sí</td></tr> <tr><td>2</td><td>No, ¿por qué? _____</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	2	No, ¿por qué? _____	<b>G9. ¿Está interesado en los servicios del IPES?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sí (De los siguientes cuáles? <span style="float: right;">2</span> No) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1 Ferias institucionales</td> <td>6 Emprendimiento social</td> </tr> <tr> <td>2 Puntos comerciales</td> <td>7 Formación y capacitación</td> </tr> <tr> <td>3 Quioscos</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 8 Plazas de mercado</td> </tr> <tr> <td>4 Puntos de encuentro</td> <td>9 Orientación para el empleo</td> </tr> <tr> <td>5 Mobiliario semiestacionario</td> <td></td> </tr> </table>		1 Ferias institucionales	6 Emprendimiento social	2 Puntos comerciales	7 Formación y capacitación	3 Quioscos	<input checked="" type="checkbox"/> 8 Plazas de mercado	4 Puntos de encuentro	9 Orientación para el empleo	5 Mobiliario semiestacionario							
1	Sí																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	No (Salto a G8)																																		
1	Sí																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	No, ¿por qué? _____																																		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sí																																		
2	No, ¿por qué? _____																																		
1 Ferias institucionales	6 Emprendimiento social																																		
2 Puntos comerciales	7 Formación y capacitación																																		
3 Quioscos	<input checked="" type="checkbox"/> 8 Plazas de mercado																																		
4 Puntos de encuentro	9 Orientación para el empleo																																		
5 Mobiliario semiestacionario																																			

H. COMPOSICIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR Y HOGAR																																													
<b>H1. ¿Quién es la cabeza del hogar (persona que aporta una mayor cantidad de ingresos al hogar)?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Entrevistado (Salta a H5)</td></tr> <tr><td>2</td><td>(cónyuge, compañero(a), esposo(a))</td></tr> <tr><td>3</td><td>Hijo(a) Hijastro(a)</td></tr> <tr><td>4</td><td>Padre o madre</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Entrevistado (Salta a H5)	2	(cónyuge, compañero(a), esposo(a))	3	Hijo(a) Hijastro(a)	4	Padre o madre	<b>H2. ¿El jefe del hogar actualmente trabaja?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Sí</td></tr> <tr><td>2</td><td>No</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Sí	2	No	<b>H3. Edad del jefe o la jefa del hogar</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">51</div>		<b>H4. Sexo al nacer del jefe del hogar</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Hombre</td></tr> <tr><td>2</td><td>Mujer</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Hombre	2	Mujer	<b>H5. ¿Cuál es el porcentaje de ingresos que aporta el jefe o jefa del hogar?</b> Valor: % <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">100</div>		<b>H6. Incluido el encuestado, ¿cuántas personas conforman el hogar como residentes habituales?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5</td> <td>6 o más</td> </tr> </table>		1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	6 o más												
<input checked="" type="checkbox"/>	Entrevistado (Salta a H5)																																												
2	(cónyuge, compañero(a), esposo(a))																																												
3	Hijo(a) Hijastro(a)																																												
4	Padre o madre																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Sí																																												
2	No																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Hombre																																												
2	Mujer																																												
1	2	3																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	5	6 o más																																											
<b>H7. Del número de personas que conforman su hogar, ¿cuántas personas dependen económicamente del jefe del hogar?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="3" style="text-align: center;">6 o más</td></tr> </table>		0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6 o más			<b>H8. Del número de personas que conforman su hogar, ¿cuántas personas con las siguientes características tiene a su cargo el/la jefe de hogar:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           Menores de 12 años            Mayores de 60 años            Personas con discapacidad         </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px;"></div> </div> </div>		<b>H9. ¿Cuántas personas del hogar se encuentran sin trabajo?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>4 o más</td><td></td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4 o más		<b>H10. ¿Cuántos hijos tiene?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4</td><td>5</td></tr> <tr><td colspan="3" style="text-align: center;">6 o más</td></tr> </table>		0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6 o más			<b>H11. ¿La vivienda donde reside cuenta con servicios de (M)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Energía eléctrica</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Acueducto</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Alcantarillado</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Gas natural conectado a red pública</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Recolección de basura</td></tr> <tr><td>6</td><td>Internet fijo o móvil</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Energía eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	Acueducto	<input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarillado	<input checked="" type="checkbox"/>	Gas natural conectado a red pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Recolección de basura	6	Internet fijo o móvil
0	1	<input checked="" type="checkbox"/>																																											
3	4	5																																											
6 o más																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	1	2																																											
3	4 o más																																												
0	1	2																																											
<input checked="" type="checkbox"/>	4	5																																											
6 o más																																													
<input checked="" type="checkbox"/>	Energía eléctrica																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Acueducto																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Alcantarillado																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Gas natural conectado a red pública																																												
<input checked="" type="checkbox"/>	Recolección de basura																																												
6	Internet fijo o móvil																																												

J. INFORMACIÓN DE CONTROL							
<b>J1. Lugar de diligenciamiento</b> Barrio <u>B Lisboa</u> Localidad <u>Usaquén</u> Punto de diligenciamiento <u>C1134 con 9</u>		<b>J2. Fecha y hora de diligenciamiento</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">20</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">26</div> <div style="margin: 0 10px;">:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">31</div> <div style="margin: 0 10px;">:</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"><input checked="" type="checkbox"/> AM</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PM</div>		<b>J3. Funcionario que realizó el diligenciamiento</b> Nombre <u>Mauricio Salazar</u> Firma <u>MSC</u>		<b>J4. Firma de la persona identificada</b> <div style="text-align: right;">             Hoja (Cuando aplica)  <u>49. 205 288</u>  <u>JUAN TAIRO M. G.</u> </div>	
<b>J5. Nombre del funcionario que sistematizó en HEMI</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>		<b>J6. Fecha de sistematización</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; width: 40px;"></div>		<b>Observaciones de diligenciamiento</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>			



## Verificación del Registro Individual de Vendedores(as) Informales - RIVI y Consulta en la Herramienta Misional - HEMI

Diligencie los siguientes datos:

Número de identificación \* 79805288 [Consultar](#) [C. Limpian Casasita](#)

### Resultado de la consulta:

Número de Documento:	79805288
Nombre:	NAMIREZ GONZALEZ JHON Jairo
Registro en HEMI:	El documento consultado se encuentra registrado en la Herramienta Misional - HEMI del Instituto Para la Economía Social - IPES.
Fecha de Registro en HEMI:	05/abr/2018
Localidad de Trabajo:	Usaquén
Producto(s):	Frutas y/o verduras * *
Estado RIVI:	El documento consultado cuenta con <b>Registro Individual de Vendedores(as) Informal - RIVI</b> en la alcaldía local de <b>Usaquén</b> de Bogotá D.C. con fecha <b>13/jun/2023</b>
Aceptación de Oferta (En caracterización):	<b>ACEPTA</b> (13/jun/2023) - Alcaldía usaquén
Socialización de Oferta y Protocolo:	Se registro de socialización de oferta y protocolo
Estado de Actualización:	<b>Vigente</b>

\*Fecha de consulta: vie. 26/mar/2024 09:28 a. m.



FORMATO				Código: PM02-FO-056																																								
REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN BÁSICA				Versión: 13																																								
A. IDENTIFICACIÓN BÁSICA				Fecha: 02/05/2025																																								
<b>A1. Tipo de población a caracterizar (U)</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Vendedor informal <input type="checkbox"/> Vendedor informal carretero <input type="checkbox"/> Usuario de alternativa comercial <input type="checkbox"/> Familiar de vendedor Informal	<b>A2. Nombres y Apellidos</b>  Primer nombre (Obligatoria) Segundo nombre <u>Jose</u> <u>Agustin</u> Primer apellido (Obligatoria) Segundo apellido <u>Vela</u> <u>Arenas</u> Nombre identitario	<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>80466262</u> <u>01/12/23</u>	<b>A4. Fecha y lugar de nacimiento</b>  <u>3/10/1971</u> Ciudad <u>Bogota</u> País <u>Colombia</u>																																									
<b>A5. ¿Es o se reconoce como parte de alguno de los siguientes grupos poblacionales? (M)</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1 Indígena</td><td>8 LGBTI</td></tr> <tr><td>2 Afrodescendiente, Negro, Raizal o Palenquero</td><td>9 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas).</td></tr> <tr><td>3 Gitano o Rrom</td><td>10 Pospensado y posegresado</td></tr> <tr><td>4 Jefe/a de cabeza hogar</td><td>11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada.</td></tr> <tr><td>5 Migrante</td><td>12 Víctima del conflicto armado</td></tr> <tr><td>6 Campesino</td><td>13 Habitante de calle</td></tr> <tr><td>7 Persona con discapacidad</td><td>14 Otro</td></tr> <tr><td></td><td>15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)</td></tr> </table>		1 Indígena	8 LGBTI	2 Afrodescendiente, Negro, Raizal o Palenquero	9 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas).	3 Gitano o Rrom	10 Pospensado y posegresado	4 Jefe/a de cabeza hogar	11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada.	5 Migrante	12 Víctima del conflicto armado	6 Campesino	13 Habitante de calle	7 Persona con discapacidad	14 Otro		15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)	<b>A6. Sexo de nacimiento (U)</b>  <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<b>A7. Identidad de género (U)</b>  <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Transgenero <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> No informa																									
1 Indígena	8 LGBTI																																											
2 Afrodescendiente, Negro, Raizal o Palenquero	9 Personas que realizan trabajo no remunerado de cuidado (niños, personas mayores, personas con discapacidad o enfermas).																																											
3 Gitano o Rrom	10 Pospensado y posegresado																																											
4 Jefe/a de cabeza hogar	11 Persona en proceso de reincorporación, reintegración y/o desmovilizada.																																											
5 Migrante	12 Víctima del conflicto armado																																											
6 Campesino	13 Habitante de calle																																											
7 Persona con discapacidad	14 Otro																																											
	15 Ninguno (Es excluyente de las demás opciones)																																											
<b>A9. ¿A cual grupo indígena pertenece? (U) (Se incluye lista de grupos indígenas para seleccionar uno)</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa</td><td>9 Pueblo Indígena Los Pastos</td></tr> <tr><td>2 Pueblo Indígena Muisca de Suba</td><td>10 Pueblo Indígena Misak Misak</td></tr> <tr><td>3 Pueblo Indígena Ambiká Pijao</td><td>11 Pueblo Indígena Eperara Siapidara</td></tr> <tr><td>4 Pueblo Indígena Kichwa</td><td>12 Pueblo Indígena Tubu</td></tr> <tr><td>5 Pueblo Indígena Inga</td><td>13 Pueblo Indígena Wuonaan</td></tr> <tr><td>6 Pueblo Indígena Uitoto</td><td>14 Pueblo Indígena Camentsá</td></tr> <tr><td>7 Pueblo Indígena Yanacona</td><td>15 Pueblo Indígena Embera</td></tr> <tr><td>8 Pueblo Indígena Nasa</td><td>16 Otro:</td></tr> </table>		1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa	9 Pueblo Indígena Los Pastos	2 Pueblo Indígena Muisca de Suba	10 Pueblo Indígena Misak Misak	3 Pueblo Indígena Ambiká Pijao	11 Pueblo Indígena Eperara Siapidara	4 Pueblo Indígena Kichwa	12 Pueblo Indígena Tubu	5 Pueblo Indígena Inga	13 Pueblo Indígena Wuonaan	6 Pueblo Indígena Uitoto	14 Pueblo Indígena Camentsá	7 Pueblo Indígena Yanacona	15 Pueblo Indígena Embera	8 Pueblo Indígena Nasa	16 Otro:	<b>A10. ¿Cuáles redes sociales tiene?</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1 Facebook</td><td>4 Tiktok</td><td>7 LinkedIn</td></tr> <tr><td>2 Instagram</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Whatsapp</td><td>8 Ninguna</td></tr> <tr><td>3 X (Twitter)</td><td>6 Youtube</td><td>(Es excluyente de todas las demás opciones)</td></tr> </table>		1 Facebook	4 Tiktok	7 LinkedIn	2 Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Whatsapp	8 Ninguna	3 X (Twitter)	6 Youtube	(Es excluyente de todas las demás opciones)																
1 Pueblo Indígena Muisca de Bosa	9 Pueblo Indígena Los Pastos																																											
2 Pueblo Indígena Muisca de Suba	10 Pueblo Indígena Misak Misak																																											
3 Pueblo Indígena Ambiká Pijao	11 Pueblo Indígena Eperara Siapidara																																											
4 Pueblo Indígena Kichwa	12 Pueblo Indígena Tubu																																											
5 Pueblo Indígena Inga	13 Pueblo Indígena Wuonaan																																											
6 Pueblo Indígena Uitoto	14 Pueblo Indígena Camentsá																																											
7 Pueblo Indígena Yanacona	15 Pueblo Indígena Embera																																											
8 Pueblo Indígena Nasa	16 Otro:																																											
1 Facebook	4 Tiktok	7 LinkedIn																																										
2 Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Whatsapp	8 Ninguna																																										
3 X (Twitter)	6 Youtube	(Es excluyente de todas las demás opciones)																																										
B. EDUCACIÓN																																												
<b>B1. ¿Sabe leer y escribir?</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>B2. Último nivel de estudios alcanzado (U)</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1 Ninguno</td><td>6 Tecnológica</td></tr> <tr><td>2 Primaria (1 a 5)</td><td>7 Universitaria</td></tr> <tr><td>3 Básica Secundaria (6 a 9)</td><td>8 Posgrado</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Media (Bachillerato hasta 11)</td><td></td></tr> <tr><td>5 Técnica</td><td></td></tr> </table>		1 Ninguno	6 Tecnológica	2 Primaria (1 a 5)	7 Universitaria	3 Básica Secundaria (6 a 9)	8 Posgrado	<input checked="" type="checkbox"/> Media (Bachillerato hasta 11)		5 Técnica		<b>C1. Departamento y municipio donde vive</b>  Departamento <u>Bogota</u> Municipio <u>Bogota</u> (Diferente a Bogotá pasar a C6)																															
1 Ninguno	6 Tecnológica																																											
2 Primaria (1 a 5)	7 Universitaria																																											
3 Básica Secundaria (6 a 9)	8 Posgrado																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Media (Bachillerato hasta 11)																																												
5 Técnica																																												
<b>C4. Localidad</b> (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá) <u>Usaquén</u>		<b>C2. Dirección de la vivienda actual (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá)</b> <u>Cll 155bis A #86-50</u>																																										
<b>C5. Barrio/Vereda</b> (Se responde solo si C1 Municipio es Bogotá) <u>Barrancas</u>		<b>C3. Tipo ubicación</b> <input checked="" type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Rural Solo use las siguientes convenciones: CL - KR - DG - TV - BIS - SUR - ESTE - #																																										
<b>C6. Estrato (U)</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td colspan="3">Zona sin estrato</td></tr> <tr><td colspan="3">No sabe</td></tr> </table>		1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	Zona sin estrato			No sabe			<b>C7. La vivienda o lugar donde vive o pasa la noche hoy es (U)</b> <table style="width:100%;"> <tr><td>1 Propia, totalmente paga</td><td>6 Albergue</td></tr> <tr><td>2 Propia, la está pagando</td><td>7 De un familiar, sin pagar arriendo</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/> En arriendo o subarriendo</td><td>8 Paga diario</td></tr> <tr><td>4 En usufructo</td><td>9 Otro</td></tr> <tr><td>5 Ocupante de hecho</td><td></td></tr> </table>			1 Propia, totalmente paga	6 Albergue	2 Propia, la está pagando	7 De un familiar, sin pagar arriendo	<input checked="" type="checkbox"/> En arriendo o subarriendo	8 Paga diario	4 En usufructo	9 Otro	5 Ocupante de hecho																			
1	2	<input checked="" type="checkbox"/>																																										
4	5	6																																										
Zona sin estrato																																												
No sabe																																												
1 Propia, totalmente paga	6 Albergue																																											
2 Propia, la está pagando	7 De un familiar, sin pagar arriendo																																											
<input checked="" type="checkbox"/> En arriendo o subarriendo	8 Paga diario																																											
4 En usufructo	9 Otro																																											
5 Ocupante de hecho																																												
D. INFORMACIÓN ECONÓMICA																																												
<b>D1. Principalmente ¿Cuál producto produce y/o comercializa? (M)</b> <table style="width:100%;"> <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 Bolsos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Penicidos</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 Calzado</td><td><input type="checkbox"/> P <input checked="" type="checkbox"/> C Frutas 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 cabello</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Gafas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos cong.</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 cuidado personal</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombillas y/o paraguas</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas envasadas (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><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro:</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 Bisutería</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><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro:</td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros</td><td><input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro:</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 Bolsos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Penicidos	<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 Calzado	<input type="checkbox"/> P <input checked="" type="checkbox"/> C Frutas 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 cabello	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Gafas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos cong.	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos cuidado personal	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombillas y/o paraguas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas envasadas (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 Otro:	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos escolares y de oficina	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bisutería	<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 Otro:			<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro:
<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 Bolsos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Flores y/o arreglos florales	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Penicidos																																								
<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 Calzado	<input type="checkbox"/> P <input checked="" type="checkbox"/> C Frutas 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 cabello	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos religiosos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Carnes crudas, pescado	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Gafas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Relojes																																								
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artesanías	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos usados	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C CD / DVD	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Helados y refrescos cong.	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Ropa usada																																								
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos cuidado personal	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas calientes	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cigarrillos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Herramientas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Sombillas y/o paraguas																																								
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos decorativos	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bebidas envasadas (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 Otro:																																								
<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Artículos escolares y de oficina	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Bisutería	<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 Otro:																																								
		<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Cordones / Plantillas	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Libros	<input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> C Otro:																																								



<b>D2. ¿Principalmente, cuáles servicios presta? (M)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Expendio de comidas preparadas</td></tr> <tr><td>2</td><td>Recolección de desechos</td></tr> <tr><td>3</td><td>Juegos de azar y apuestas</td></tr> <tr><td>4</td><td>Mantenimiento y reparación de vehículos automotores</td></tr> <tr><td>5</td><td>Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos</td></tr> <tr><td>6</td><td>Lustrar zapatos</td></tr> <tr><td>7</td><td>Cuidar carros</td></tr> <tr><td>8</td><td>Venta de minutos</td></tr> <tr><td>9</td><td>Artísticos</td></tr> <tr><td>10</td><td>Servicios Medicinales</td></tr> <tr><td>11</td><td>Expendio de comidas preparadas</td></tr> <tr><td>12</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>	1	Expendio de comidas preparadas	2	Recolección de desechos	3	Juegos de azar y apuestas	4	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	5	Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos	6	Lustrar zapatos	7	Cuidar carros	8	Venta de minutos	9	Artísticos	10	Servicios Medicinales	11	Expendio de comidas preparadas	12	Otro: _____	<b>D3. ¿Cuáles servicios artísticos presta? (M)</b> (Responde si seleccionó Artísticos en D2) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Arte dramático</td></tr> <tr><td>2</td><td>Artes plásticas y visuales</td></tr> <tr><td>3</td><td>Danza</td></tr> <tr><td>4</td><td>Fotografía</td></tr> <tr><td>5</td><td>Literatura</td></tr> <tr><td>6</td><td>Música</td></tr> <tr><td>7</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>	1	Arte dramático	2	Artes plásticas y visuales	3	Danza	4	Fotografía	5	Literatura	6	Música	7	Otro: _____	<b>D4. Si es un expendio de comidas preparadas, ¿cuáles comidas ofrece?</b> (Se responde si en D2 selecciona Expendio de comidas preparadas) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Empanadas</td><td>4</td><td>Perros calientes</td></tr> <tr><td>2</td><td>Arepas</td><td>5</td><td>Pinchos</td></tr> <tr><td>3</td><td>Hamburguesas</td><td>6</td><td>Bebidas preparadas</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>7</td><td>Otro: <u>Fruta picada</u></td></tr> </table>	1	Empanadas	4	Perros calientes	2	Arepas	5	Pinchos	3	Hamburguesas	6	Bebidas preparadas			7	Otro: <u>Fruta picada</u>	<b>D6. ¿Tiene curso de manipulación de alimentos?</b> (Se responde solo si en D2 selecciona Expendio de comidas preparadas) <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si    <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>
1	Expendio de comidas preparadas																																																								
2	Recolección de desechos																																																								
3	Juegos de azar y apuestas																																																								
4	Mantenimiento y reparación de vehículos automotores																																																								
5	Mantenimiento y reparación de bicicletas y enseres domésticos																																																								
6	Lustrar zapatos																																																								
7	Cuidar carros																																																								
8	Venta de minutos																																																								
9	Artísticos																																																								
10	Servicios Medicinales																																																								
11	Expendio de comidas preparadas																																																								
12	Otro: _____																																																								
1	Arte dramático																																																								
2	Artes plásticas y visuales																																																								
3	Danza																																																								
4	Fotografía																																																								
5	Literatura																																																								
6	Música																																																								
7	Otro: _____																																																								
1	Empanadas	4	Perros calientes																																																						
2	Arepas	5	Pinchos																																																						
3	Hamburguesas	6	Bebidas preparadas																																																						
		7	Otro: <u>Fruta picada</u>																																																						
<b>D8. En promedio, ¿cuántos son sus costos diarios por concepto de: mercancía, insumos para la prestación del servicio, materia primas, materiales.</b> <div style="text-align: right;">Valor: \$ <u>500.00</u></div>		<b>D9. En promedio, ¿cuanto es el valor de las ventas e ingresos diarios generados por este negocio?:</b> <div style="text-align: right;">Valor: \$ <u>100.000</u></div>																																																							
<b>D10. ¿Cuánto necesita vender en un día para cubrir sus gastos personales o de su hogar?</b> <div style="text-align: right;">Valor: \$ <u>40.000</u></div>		<b>D11. ¿Cuáles días a la semana trabaja? (M)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Lunes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Martes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Miércoles</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Jueves</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Viernes</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Sábado</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Domingo</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado	<input checked="" type="checkbox"/>	Domingo	<b>D12. ¿Cuántas horas al día trabaja normalmente en este negocio?</b> <div style="text-align: right;">Número <u>9</u></div>	<b>D14. ¿Cuántos meses al año trabaja en este negocio?</b> <div style="text-align: right;"><u>12</u></div>																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Lunes																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Martes																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Miércoles																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Jueves																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Viernes																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Sábado																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	Domingo																																																								
<b>D15. ¿A usted le pagan por realizar esta actividad?</b> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si  <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>	<b>D16. ¿Recibe ingresos por alguna actividad diferente a la que realiza en este negocio?</b> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si, ¿cuál? _____  <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>	<b>D17. ¿Cuál de las siguientes fuentes de financiación utiliza actualmente para realizar o mantener esta actividad? (Responde si en D16 selecciona SI)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Recursos propios/ Familia /Amigos</td><td>4</td><td>Casa de empeño</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Microcrédito / Crédito Comercial</td><td>5</td><td>Prestamistas/paga diario</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Financiamiento con Proveedores</td><td>6</td><td>Créditos subsidiados</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Recursos propios/ Familia /Amigos	4	Casa de empeño	<input type="checkbox"/>	Microcrédito / Crédito Comercial	5	Prestamistas/paga diario	<input type="checkbox"/>	Financiamiento con Proveedores	6	Créditos subsidiados																																										
<input checked="" type="checkbox"/>	Recursos propios/ Familia /Amigos	4	Casa de empeño																																																						
<input type="checkbox"/>	Microcrédito / Crédito Comercial	5	Prestamistas/paga diario																																																						
<input type="checkbox"/>	Financiamiento con Proveedores	6	Créditos subsidiados																																																						
<b>D18. ¿Cuales medios de pago acepta en su negocio actualmente?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Efectivo</td><td>4</td><td>Tarjeta debito o crédito</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorro a la mano, Mass, etc.)</td><td>5</td><td>Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayU, Mercado pago, etc.)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Código QR</td><td>6</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo	4	Tarjeta debito o crédito	<input checked="" type="checkbox"/>	Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorro a la mano, Mass, etc.)	5	Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayU, Mercado pago, etc.)	<input type="checkbox"/>	Código QR	6	Otro: _____	<b>D20. ¿Cuáles fueron las razones por las que empezó a trabajar en esta actividad?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Estuvo mucho tiempo buscando empleo</td><td>5</td><td>Obtiene mejores ingresos</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Es lo que sabe hacer</td><td>6</td><td>No le gusta ser empleado nadie</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Es lo mismo que hicieron sus padres</td><td>7</td><td>Me gusta</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Por sus estudios no consigue empleo</td><td>8</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	Estuvo mucho tiempo buscando empleo	5	Obtiene mejores ingresos	<input type="checkbox"/>	Es lo que sabe hacer	6	No le gusta ser empleado nadie	<input type="checkbox"/>	Es lo mismo que hicieron sus padres	7	Me gusta	<input type="checkbox"/>	Por sus estudios no consigue empleo	8	Otro: _____																										
<input checked="" type="checkbox"/>	Efectivo	4	Tarjeta debito o crédito																																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Transferencia desde monederos o billeteras digitales (Daviplata, Nequi, Ahorro a la mano, Mass, etc.)	5	Transferencia directa (Pasarela de pagos como PSE, PayU, Mercado pago, etc.)																																																						
<input type="checkbox"/>	Código QR	6	Otro: _____																																																						
<input checked="" type="checkbox"/>	Estuvo mucho tiempo buscando empleo	5	Obtiene mejores ingresos																																																						
<input type="checkbox"/>	Es lo que sabe hacer	6	No le gusta ser empleado nadie																																																						
<input type="checkbox"/>	Es lo mismo que hicieron sus padres	7	Me gusta																																																						
<input type="checkbox"/>	Por sus estudios no consigue empleo	8	Otro: _____																																																						

**E. SEGURIDAD SOCIAL**

<b>E1. ¿Actualmente es beneficiario de algún programa de gobierno (nacional, departamental o municipal)?</b> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si    <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>	<b>E2. ¿A cuál régimen de salud pertenece? (U)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Contributivo</td><td>3</td><td>Régimen Especial</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Subsidiado</td><td>4</td><td>No sabe, no informa</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Contributivo	3	Régimen Especial	<input type="checkbox"/>	Subsidiado	4	No sabe, no informa	<b>E3. ¿Es pensionado?</b> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si    <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>
<input checked="" type="checkbox"/>	Contributivo	3	Régimen Especial							
<input type="checkbox"/>	Subsidiado	4	No sabe, no informa							

**F. MODULO EXCLUSIVO PARA TRABAJADORES INFORMALES EN EL ESPACIO PÚBLICO (NO APLICA PARA BENEFICIARIOS CON ALTERNATIVAS COMERCIALES ACTIVAS DEL IPES)**

<b>F1. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en actividades en la calle?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Menos de un año</td><td>3</td><td>De 4 a 6 años</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>De 1 a 3 años</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Más de 7 años</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Menos de un año	3	De 4 a 6 años	<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 años	<input checked="" type="checkbox"/>	Más de 7 años	<b>F2. ¿Usted ha desarrollado actividades en calle en otros municipios diferentes a Bogotá?:</b> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si, ¿cuál? _____  <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>	<b>F3. ¿Cómo hace para conservar el mismo espacio de trabajo?</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Llega temprano</td><td>4</td><td>Le respetan el puesto</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Paga vigilancia</td><td>5</td><td>Acuerdo con otros comerciantes</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Paga una cuota</td><td>6</td><td>Tiene permiso de una autoridad</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>7</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llega temprano	4	Le respetan el puesto	<input type="checkbox"/>	Paga vigilancia	5	Acuerdo con otros comerciantes	<input type="checkbox"/>	Paga una cuota	6	Tiene permiso de una autoridad			7	Otro: _____
<input type="checkbox"/>	Menos de un año	3	De 4 a 6 años																							
<input type="checkbox"/>	De 1 a 3 años	<input checked="" type="checkbox"/>	Más de 7 años																							
<input checked="" type="checkbox"/>	Llega temprano	4	Le respetan el puesto																							
<input type="checkbox"/>	Paga vigilancia	5	Acuerdo con otros comerciantes																							
<input type="checkbox"/>	Paga una cuota	6	Tiene permiso de una autoridad																							
		7	Otro: _____																							
<b>F4. Dirección en la que habitualmente realiza su actividad</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Calle _____</div> <div>Carrera _____</div> </div>	<b>F5. Localidad de trabajo</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Localidad Principal _____</div> <div>Localidad 2 _____</div> <div>Localidad 3 _____</div> </div>																									

<b>F6. Tipo de mobiliario (M)</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Bicicleta/Triciclo</td><td>7</td><td>Mesa de madera</td></tr> <tr><td>2</td><td>Cajón de madera o plástico</td><td>8</td><td>Mueble metálico</td></tr> <tr><td>3</td><td>Carreta</td><td>9</td><td>Tendido en el suelo</td></tr> <tr><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Carrito metálico</td><td>10</td><td>Vehículos motorizados</td></tr> <tr><td>5</td><td>Catire</td><td>11</td><td>No tiene</td></tr> <tr><td>6</td><td>Lamina de icopor</td><td>12</td><td>Otro: _____</td></tr> </table>	1	Bicicleta/Triciclo	7	Mesa de madera	2	Cajón de madera o plástico	8	Mueble metálico	3	Carreta	9	Tendido en el suelo	<input checked="" type="checkbox"/>	Carrito metálico	10	Vehículos motorizados	5	Catire	11	No tiene	6	Lamina de icopor	12	Otro: _____	<b>F7. ¿Cuánto dinero ha perdido cuando le han quitado, decomisado o se le ha dañado la mercancía?</b> <div style="text-align: right;">           Valor: \$ _____  <input checked="" type="checkbox"/> No ha perdido         </div>	<b>F8. ¿Quién le ha decomisado o hecho perder la mercancía?</b> (Responde si valor de F7 mayor que 0) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>Policia nacional</td><td>4</td><td>Delincuencia</td></tr> <tr><td>2</td><td>SUBRED</td><td>5</td><td>Otro: _____</td></tr> <tr><td>3</td><td>Alcaldía local</td><td></td><td></td></tr> </table>	1	Policia nacional	4	Delincuencia	2	SUBRED	5	Otro: _____	3	Alcaldía local			<b>F9. Diferente a usted ¿Cuántos miembros de su familia se dedican a las ventas informales? (Si responde que sólo la persona encuestada, registrar 0)</b> <div style="text-align: right;"><u>0</u></div>	<b>F10. ¿Los miembros de su familia se ubican en un puesto de trabajo diferente al suyo?</b> (Responde si F.9 es mayor a 1) <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Si  <input checked="" type="checkbox"/> 2 No         </div>
1	Bicicleta/Triciclo	7	Mesa de madera																																					
2	Cajón de madera o plástico	8	Mueble metálico																																					
3	Carreta	9	Tendido en el suelo																																					
<input checked="" type="checkbox"/>	Carrito metálico	10	Vehículos motorizados																																					
5	Catire	11	No tiene																																					
6	Lamina de icopor	12	Otro: _____																																					
1	Policia nacional	4	Delincuencia																																					
2	SUBRED	5	Otro: _____																																					
3	Alcaldía local																																							



G. EXPECTATIVAS E INTERESES			
<b>G1. ¿Cuáles de las siguientes opciones preferiría frente al futuro? (U)</b>  <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div><input type="checkbox"/> 1 Constituir un negocio en un establecimiento fijo</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 2 Ser relocalizado dentro del espacio público</div> <div><input type="checkbox"/> 3 Ser relocalizado fuera del espacio público</div> <div><input type="checkbox"/> 4 Comercializar sus productos en almacenes, tiendas.</div> <div><input type="checkbox"/> 5 Obtener un empleo asalariado estable</div> <div><input type="checkbox"/> 6 Permanecer igual</div> </div>	<b>G2. ¿En cuál actividad crearía su negocio? (Abierta)</b> (Se habilita si en G1 responde Constituir un negocio)  <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>		

**Nota 1:** Manifiesto que fui informado del contenido del presente documento, y comprendo y acepto su contenido.  
**Nota 2:** Autorizo al Instituto para la Economía Social - IPES para el tratamiento de los datos aquí suministrados, de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y las normas que reglamenten, modifiquen, adicionen y/o sustituyan.  
**Nota 3:** Los datos suministrados serán de uso exclusivo para los fines misionales de la entidad, y será tratado de conformidad con lo establecido en la Política para el Tratamiento de Datos Personales del Instituto para la Economía Social - IPES.  
**Nota 4:** En caso de no autorizar, este registro no podrá ser usado ni tenido en cuenta



# Verificación del Registro Individual de Vendedores(as) Informales - RIVI y Consulta en la HERRAMIENTA MISIONAL - HEMI

Diligencie los siguientes datos:

Número de Identificación \*

80466262

 Consultar

 Limpiar Consulta

## Resultado de la consulta:

Número de Documento:

80466262

Nombre:

VELA ARENAS JOSE AGUSTIN

Registro en HEMI:

El documento consultado se encuentra registrado en la Herramienta Misional - HEMI del Instituto Para la Economía Social

Fecha de Registro en HEMI:

13/jun./2023

Localidad de Trabajo:

Usaquén

Producto(s):

Alimentos preparados \* \*

Estado RIVI:

El documento consultado **cuenta con Registro Individual de Vendedor(a) Informal - RIVI** en la alcaldía local de **Usaquén** de

Aceptación de Oferta (En  
caracterización):

**NO ACEPTA** NO ACEPTA OFERTA INSTITUCIONAL (13/jun./2023) - Alcaldía de usaquen

Socialización de Oferta y  
Protocolo:

Sin registro de socialización de oferta y protocolo.

Estado de Actualización:

**Vigente**

\*Fecha de consulta: vie. 20/mar./2026 10:44 a. m.



## Verificación del Registro Individual de Vendedores(as) Informales - RIVI y Consulta en la Herramienta Misional - HEMI

Diligencie los siguientes datos:

Número de identificación \* 1193457126 [Consultar](#) [Limpiar Consulta](#)

### Resultado de la consulta:

Número de Documento:	1193457126
Nombre:	SAENZ LOBO YAIMI MARIA
Registro en HEMI:	El documento consultado se encuentra registrado en la Herramienta Misional - HEMI del Instituto Para la Economía Social - IPES.
Fecha de Registro en HEMI:	09/ sept./2025
Localidad de Trabajo:	Usaquén
Producto(s):	Alimentos preparados * *
Estado RIVI:	El documento consultado NO tiene RIVI. Si ya ha sido identificado(a) y caracterizado(a) previamente, debe acercarse a la sede administrativa del IPES ubicada en la Cra. 9 #10-59 y proceder a actualizar sus datos (Resolución 0245 de 2022).
Aceptación de Oferta (En caracterización):	<b>ACEPTA</b> (09/ sept./2025) - Usaquén
Socialización de Oferta y Protocolo:	Se registro de socialización de oferta y protocolo
Estado de Actualización:	<b>Vigente</b>

\*Fecha de consulta: vie. 20/sep./2025 11:11 a.m.



## Verificación del Registro Individual de Vendedores(as) Informales - RIVI HEMI

Diligencie los siguientes datos:

Número de Identificación \*

[Consultar](#)[Limpiar Consulta](#)

Resultado de la consulta:



### ¡ATENCIÓN!

Es necesario que acuda a las instalaciones de la entidad en la C de actualización de información.

Número de Documento:	6525944
Nombre:	RUIZ ARISTIZABAL MIGUEL ANGEL
Registro en HEMI:	El documento consultado se encuentra registrado en la Herramienta Misional - HEMI del I
Fecha de Registro en HEMI:	19/mar./2009
Localidad de Trabajo:	Usaquén
Producto(s):	Alimentos preparados * Bebidas envasadas (gaseosas, agua, jugos, etc.) *
Estado RIVI:	El documento consultado <b>cuenta con Registro Individual de Vendedor(a) Informal - RIVI</b> e
Aceptación de Oferta (En caracterización):	<b>ACEPTA</b> (13/jun./2023) - Alcaldía usaquen
Socialización de Oferta y Protocolo:	Sin registro de socialización de oferta y protocolo.
Estado de Actualización:	<b>Vencido (Debe actualizar datos)</b>

\*Fecha de consulta: vie. 20/mar./2026 10:07 a. m.



## Verificación del Registro Individual de Vendedores(as) Informales - RIVI y Consulta en la Herramienta Misional - HEMI

Diligencie los siguientes datos:

Número de Identificación \*

52151022

Consultar

Registrar Consulta

Resultado de la consulta:



### ¡ATENCIÓN!

Es necesario que acuda a las instalaciones de la entidad en la Cra. 9 #10-59, para que realice su proceso de actualización de información.

Número de Documento:

52151022

Nombre:

DIAZ DIAZ CELIA

Registro en HEMI:

El documento consultado se encuentra registrado en la Herramienta Misional - HEMI del Instituto Para la Economía Social - IPES.

Fecha de Registro en HEMI:

13/mar/2019

Localidad de Trabajo:

Usaquén

Producto(s):

Alimentos preparados \* Bebidas envasadas (gaseosas, agua, jugos, etc.) \* Bebidas calientes (lúto, aromática, café con leche, chocolate, etc.)

Estado RIVI:

El documento consultado cuenta con **Registro Individual de Vendedor(a) Informal - RIVI** en la alcaldía local de **Usaquén de Bogotá D.C.** con fecha **08/jun./2023**.

Aceptación de Oferta (En  
caracterización):

**ACEPTA** (13/jun/2023) - Alcaldía usaquén

Socialización de Oferta y  
Protocolo:

Sin registro de socialización de oferta y protocolo

Estado de Actualización:

**Vencido (Debe actualizar datos)**

\*Fecha de consulta: mi. 28/mar/2025 11:11 a. m.







































