



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

INFORME DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA -ENERO 2019-

De conformidad con el Artículo 52 del Decreto 103 del 20 de enero de 2015, La Secretaría de Desarrollo Económico publica el “*informe de acceso a la información pública*” con corte al 31 de Enero 2019.

La Secretaría de Desarrollo Económico, teniendo en cuenta, que el Artículo 4° del Decreto 103/2015, contempla “*la publicación de información en sección particular del sitio web oficial*”, entre otras la enunciada en el numeral 7 “*Informe de solicitudes de acceso a la información, señalado en el Artículo 52 del presente Decreto.*”, y de conformidad con el literal h) del Artículo 11 de la Ley 1712 del 2014 “*Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional*”, debe divulgarse los informes de todas las solicitudes, denuncias y los tiempos de respuesta.

Por lo anterior, a continuación se relaciona el número de solicitudes recibidas en el *Sistema Distrital De Quejas Y Soluciones (SDQS)* de la Secretaría entre el 1 y el 31 de Enero 2019:

1. SOLICITUDES RECIBIDAS

En el mes de Enero se registraron 2 solicitudes de acceso a la información ciudadanas a través del Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS.



2. SOLICITUDES QUE FUERON TRASLADADAS A OTRA INSTITUCIÓN

De acuerdo al análisis del Sistema SDQS, no se evidencian traslados por no competencia de las solicitudes de acceso a la información.

3. TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA POR TIPOLOGIA Y DEPENDENCIA

En el mes de enero el tiempo promedio general para el cierre de las solicitudes de acceso a la información fue de **5 días**, a continuación se detalla el tiempo promedio por dependencia:

TIEMPO PROMEDIO POR DÍAS GESTIONADOS

DEPENDENCIA	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN	Total general
ABASTECIMIENTO	3	3
EMPLEO	7	7
Total general	5	5

FUENTE: Sistema Distrital de Quejas y Soluciones (Periodo enero 2019)

4. NÚMERO DE SOLICITUDES EN LAS QUE SE NEGÓ EL ACCESO A LA INFORMACIÓN

Para el periodo evaluado no se reporta ninguna solicitud

ITEM	Número
Número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información	0

Finalmente cabe aclarar que la información contemplada en este informe es la suministrada por el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones (SDQS), que es la herramienta que utiliza la Secretaría para registrar todos los requerimientos presentados por la ciudadanía.

DIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

DETALLE DEL EVENTO proteccion de datos

DATOS BASICOS DE LA PETICION

Número de Petición	Tipo de Petición	Asunto	
proteccion de datos	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN	INFORMACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA MERCADOS CAMPESINOS	
Tema	Subtema	Entidad que Atiende	Dependencia que Atiende
COMERCIO - CONSUMIDORES BIENES Y SERVICIOS	DESARROLLO EMPRESARIAL	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

DATOS BASICOS DEL PETICIONARIO

FORMULARIO EVENTO

Actividad	Evento	Fecha de Inicio de Términos	Fecha de Ingreso
Clasificación	Asignar	2019-01-17	2019-01-16 12:00 AM
Funcionario que Atiende	Fecha de Asignación	Fecha de Finalización	Fecha de Vencimiento
proteccion de datos	2019-01-16 04:03 PM	2019-01-18 03:01 PM	2019-01-28 12:00 AM
Estado - Motivo Anterior	Estado - Motivo Actual	Actividad Actual	Evento Actual
En trámite - Por asignación	Solucionado - Por respuesta definitiva	Respuesta	Asignar

Comentario

Cordial saludo, Por medio de la presente la Secretaria de Desarrollo Económico envía adjunto la respuesta a su derecho de petición.

Tema	Subtema	Categoría	Unificar Respuesta
COMERCIO - CONSUMIDORES BIENES Y SERVICIOS	INFORMACION Y CONECTIVIDAD ABASTECIMIENTO, PRODUCTORES DE PROYECTOS DE RURALIDAD	EMPRENDIMIENTO	No

Proceso de Calidad **Tipo de Trámite**
 MISIONAL PROCESO MISIONAL

Canal de Salida
 BUZON, E-MAIL,
 WEB

SECCION DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

Nombre del archivo	Usuario	Fecha de carga	Ip	Opciones
proteccion de datos	proteccion de datos	2019-01-18 15:01:07.517	186.154.243.203	Descargar

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

[Atrás](#) [Siguiente](#)

Observaciones

Cordial saludo, Por medio de la presente la Secretaria de Desarrollo Económico envía adjunto la respuesta a su derecho de petición.

SECCION DE DOCUMENTOS NOTIFICACION PETICIONARIO

• proteccion de datos

NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Asunto	Fecha	Detalle
Respuesta Definitiva	2019-01-18 15:01:21.464	
Notificación adjuntos	2019-01-18 15:01:17.739	
Registro exitoso de petición	2019-01-16 13:40:04.783	

SEGUIMIENTO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LA ENTIDAD

Fecha Actualización	Entidad	Dependencia	Funcionario	Tipo Evento/Petición Inicial	Fecha Inicio Términos De Ley	Cambia Términos Para Dar Respuesta	Tipo Evento/Petición Final	Fecha Para Dar Respuesta
No se encontraron registros.								

Mostrando 0 a 0 de 0 registros

[Atrás](#) [Siguiente](#)

[Cancelar](#)



SAA62000

Bogotá, D. C., Enero 18 del año 2018

Señor

Protección de Datos

Ciudad

Asunto: **Protección de Datos**

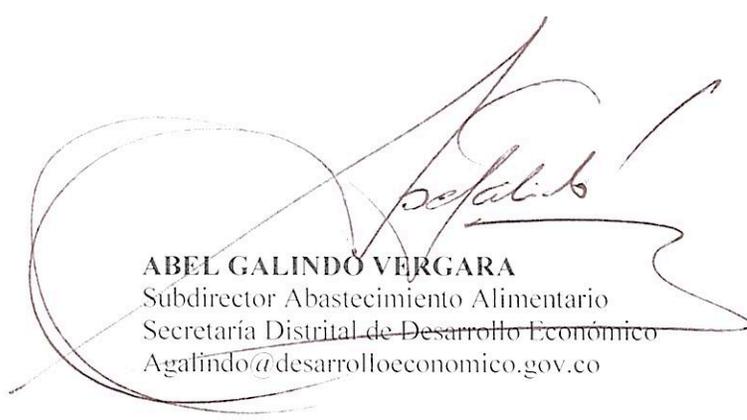
Apreciado **Protección de Datos**

En atención, a su escrito de la referencia me permito comunicarle, que para participar en el Programa de Mercados Campesinos, Proyecto 1020, debe diligenciar los formatos correspondientes al SUIM y ficha técnica, los cuales se adjuntan a esta respuesta, y serán enviados al correo que Ud. da cuenta **Protección de Datos**, de igual manera deben ser diligenciados y enviados al correo grupomercadoscampesinossdde@gmail.com.

Una vez hecho lo anterior debe comunicarse con la SDDE, Subdirección de Abastecimiento Alimentario, al teléfono N°. 3693777, extensión 328, o si lo prefiere acudir directamente a las instalaciones de la SDDE, ubicadas en Plaza Los Artesanos, Carrera 60 N°. 63.-A-52, SAA, de lunes a viernes en el horario de 7.00 AM a 04:30 PM, donde se le brindara la información a seguir para ser convocado en uno de nuestros mercados campesinos.

Quedando atento a cualquier sugerencia y/o inquietud de parte suya.

Cordialmente:



ABEL GALINDO VERGARA
Subdirector Abastecimiento Alimentario
Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
Agalindo@desarrolloeconomico.gov.co

Adjunto lo enunciado

Proyecto y Elaboro: Jaime Barrera - Administrativo - SAA - jbarrera@desarrolloeconomico.gov.co



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Carrera 60 No. 63A-52,
Plaza de los Artesanos
Teléfonos: 3693777
www.desarrolloeconomico.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MERCADO
CAMPESSINO
Bogotá - Boyacá - Cundinamarca - Meta - Tolima

Ficha Técnica para Productos Procesados

Nombre del productor:

C.C.:

¿Pertenece a una asociación?: Si No ¿Cuál?:

Territorio de Procedencia: Bogotá Boyacá Cundinamarca Meta Tolima

Municipio:

Dirección:

Vereda/Localidad:

Correo electrónico:

Celular:

Producto:

Cantidad de producto disponible para el Mercado Campesino:

Presentación del producto: Unidad Bandeja Bolsa Caja Otra ¿Cuál?:

Peso de su presentación: Libra Kilo Arroba Otro ¿Cuál?:

Tipo de conservación: Medio Ambiente Refrigerado Congelado Otro ¿Cuál?:

¿Cuenta con Registro o Permiso INVIMA?: Si No En trámite No le aplica

Registro ó Permiso (si le aplica):

¿En donde comercializa su producto normalmente?

¿A quién vende?: Intermediarios Consumidores directos Otro ¿Cuál?:

¿Está interesado en nuevos contactos comerciales? Si No

Si su respuesta es Si, conteste las siguientes preguntas:

¿Cuánta producción tiene a la Semana?

¿Su producto requiere algún tipo especial de conservación? Si No ¿Cuál?:

¿Realiza algún proceso que de mayor valor su producto? Si No ¿Cuál?:

Observaciones:

Fecha de modificación: 17 de Enero de 2017

Versión 1.3

En convenio con:

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

	SUIM SISTEMA UNIFICADO DE INFORMACIÓN MISIONAL	Código	FT_03_PR_PE_16	
	FORMULARIO 2: REGISTRO DE CIUDADANOS(AS), IDEAS DE EMPRENDIMIENTO Y UNIDADES PRODUCTIVAS.	Versión	4	
	ASOCIADO AL PROCEDIMIENTO DE REGISTRO Y CARACTERIZACIÓN DE ATENDIDOS Y/O BENEFICIARIOS DE LA SDDE	Página	1 de 4	

POR FAVOR LEA EL MANUAL ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO.

NOTA: La información proporcionada es entregada voluntariamente, se realiza con fines históricos, estadísticos o científicos y esta sujeta a lo dispuesto en el literal e) del Artículo de Ley 1581 de 2012 o de Hábeas Data en lo relativo a "Tratamiento de datos sensibles".

OBJETO DE LA ENCUESTA: Contar con información centralizada, estandarizada, oportuna, confiable y veraz que sirva como soporte para la rendición de cuentas de la gestión de los proyectos de la entidad, presentación de resultados de nuestras intervenciones en el marco de las políticas públicas distritales, especialmente aquellas que tienen enfoque poblacional y territorial y producir informes de evaluación y seguimiento de convenios

NOTA: Todos los campos son obligatorios.

A IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO(A)

A1. TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO(A): (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 5 | <input type="checkbox"/> | PASAPORTE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | CÉDULA DE EXTRANJERÍA | 6 | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE EXTRANJERÍA |
| 3 | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE IDENTIDAD | 7 | <input type="checkbox"/> | RC: REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO |
| 4 | <input type="checkbox"/> | NUIP: NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL | | | |

No de DOCUMENTO: _____

A2. NOMBRES Y APELLIDOS DEL CIUDADANO(A):

PRIMER NOMBRE: _____
 SEGUNDO NOMBRE: _____
 PRIMER APELLIDO: _____
 SEGUNDO APELLIDO: _____

A3. SEXO DEL CIUDADANO(A):

- | | | |
|---|--------------------------|-------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | HOMBRE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | MUJER |
| 3 | <input type="checkbox"/> | INTERSEXUAL |

A4. FECHA DE NACIMIENTO: EJEMPLO: 05/12/1985

DÍA	MES	AÑO

A5. AÑOS CUMPLIDOS Y RANGO DE EDAD DEL CIUDADANO(A):

AÑOS CUMPLIDOS	1	<input type="checkbox"/>	JOVEN (14 - 28 AÑOS)
	2	<input type="checkbox"/>	ADULTO (29 - 59 AÑOS)
	3	<input type="checkbox"/>	MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)

B UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CIUDADANO(A)

B1. EL LUGAR DE RESIDENCIA DEL CIUDADANO(A) ESTÁ UBICADO EN:

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

1 URBANA:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	No	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cl/Cr/Dg/Tr/Av Clle/Av Cr	# A a Z BIS A a Z	SUR/ESTE	#	A a Z No	SUR/ESTE

BARRIO: _____ LOCALIDAD: _____

2 RURAL:

VEREDA: _____ NOMBRE DE LA FINCA: _____ LOCALIDAD: _____

Nota: Diligenciar localidad de la ruralidad para los casos en los que aplique. Barrio y localidad solo aplican para el municipio de Bogotá.

B2. ESTRATO SOCIO-ECONÓMICO DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL CIUDADANO(A): (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)

- | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------|---|--------------------------|--------------|---|--------------------------|--------------|---|--------------------------|------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | BAJO - BAJO | 3 | <input type="checkbox"/> | MEDIO - BAJO | 5 | <input type="checkbox"/> | MEDIO - ALTO | 7 | <input type="checkbox"/> | ZONA SIN ESTRATO |
| 2 | <input type="checkbox"/> | BAJO | 4 | <input type="checkbox"/> | MEDIO | 6 | <input type="checkbox"/> | ALTO | | | |

C DATOS DE CONTACTO DEL CIUDADANO(A)

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____

D NIVEL EDUCATIVO DEL CIUDADANO(A)					
D1. ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCATIVO MÁS ALTO ALCANZADO POR EL CIUDADANO(A)? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)					
1	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	COMPLETA <input type="checkbox"/> INCOMPLETA <input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/> ESPECIALIZACIÓN	COMPLETA <input type="checkbox"/> INCOMPLETA <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> TÉCNICA/TECNOLÓGICA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> UNIVERSITARIA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/> NINGUNO:	¿SABE LEER Y ESCRIBIR? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

E CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL DEL CIUDADANO(A)	
E1. ¿EL CIUDADANO(A) PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)	E2. ¿EL CIUDADANO(A) SE AUTORECONOCE EN ALGUNO DE ESTOS GRUPOS ÉTNIC (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)
1 <input type="checkbox"/> AUDITIVA	1 <input type="checkbox"/> INDÍGENA
2 <input type="checkbox"/> COGNITIVA	2 <input type="checkbox"/> GITANO - RROM
3 <input type="checkbox"/> FÍSICA	3 <input type="checkbox"/> RAIZAL
4 <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE	4 <input type="checkbox"/> PALENQUERA DE SAN BASILIC
5 <input type="checkbox"/> PSICOSOCIAL	5 <input type="checkbox"/> NEGRO - AFROCOLOMBIANO
6 <input type="checkbox"/> SORDO-CEGUERA	6 <input type="checkbox"/> NINGUNO DE LOS ANTERIORE
7 <input type="checkbox"/> VISUAL	
8 <input type="checkbox"/> NO PRESENTA DISCAPACIDAD	

E3. ¿A CUÁL DE LOS SIGUIENTES PUEBLOS INDÍGENAS PERTENECE EL CIUDADANO(A)? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)			
1 <input type="checkbox"/> IKU ARHUACO	6 <input type="checkbox"/> YANACONA	11 <input type="checkbox"/> MUYSCA	17 <input type="checkbox"/> PUJAO
2 <input type="checkbox"/> WAYUU	7 <input type="checkbox"/> INGA	12 <input type="checkbox"/> COREGUAJE	18 <input type="checkbox"/> ZENÚ
3 <input type="checkbox"/> EPERARA SIAPIDARA	8 <input type="checkbox"/> MURUI	13 <input type="checkbox"/> NASA	19 <input type="checkbox"/> TUBU
4 <input type="checkbox"/> WOUNAAN	9 <input type="checkbox"/> MISAK MISAK- GUAMBIANOS	14 <input type="checkbox"/> EMBERA- KATIO	20 <input type="checkbox"/> SIKUANI
5 <input type="checkbox"/> KICHUA	10 <input type="checkbox"/> MAUNA	15 <input type="checkbox"/> PASTOS	21 <input type="checkbox"/> UITOTO
		16 <input type="checkbox"/> EMBERA- CHAMÍ	22 <input type="checkbox"/> KAMENTSA
			23 <input type="checkbox"/> OTRO

E4. IDENTIDAD DE GÉNERO DEL CIUDADANO(A): (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)	E5. LA ORIENTACIÓN SEXUAL DEL CIUDADANO(A): (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS)
1 <input type="checkbox"/> FEMENINO	1 <input type="checkbox"/> LESBIANA
2 <input type="checkbox"/> MASCULINO	2 <input type="checkbox"/> GAY
3 <input type="checkbox"/> TRANSGENERISTA	3 <input type="checkbox"/> BISEXUAL
4 <input type="checkbox"/> NO INFORMA	4 <input type="checkbox"/> HETEROSEXUAL
	5 <input type="checkbox"/> NO INFORMA

E6. NOMBRE IDENTITARIO DEL CIUDADANO(A): _____

E7. ¿EL CIUDADANO(A) PERTENECE A ALGUNA DE ESTAS POBLACIONALES? SELECCIÓN MÚLTIPLE		
1 <input type="checkbox"/> CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS	7 <input type="checkbox"/> ARTISTAS	12 <input type="checkbox"/> DESMOVILIZADO(A)
2 <input type="checkbox"/> CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	8 <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE CULTURAS URBANAS	13 <input type="checkbox"/> REINSERTADO(A)
3 <input type="checkbox"/> CUIDADO DE PERSONAS MAYORES	9 <input type="checkbox"/> HABITANTE DE CALLE	14 <input type="checkbox"/> VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO*
4 <input type="checkbox"/> PERSONA EN EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN	10 <input type="checkbox"/> CABEZAS DE FAMILIA	15 <input type="checkbox"/> NINGUNO DE LOS ANTERIORES
5 <input type="checkbox"/> RECICLADOR/COROTERO	11 <input type="checkbox"/> MUJERES EN EMBARAZO	
6 <input type="checkbox"/> VENDEDORES AMBULANTES/ESTACIONARIOS		

*NOTA: Se consideran víctimas aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido DESPLAZAMIENTO, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ACTO TERRORISTA, ATENTADOS, COMBATES, HOSTIGAMIENTO, VIOLENCIA, DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL, DESAPARICIÓN FORZADA, HOMICIDIO, INTIMIDACIÓN PERSONAL, SECUESTRO Y/O TORTURA a partir del 1º de enero de 1981, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.

F CARGO DEL CIUDADANO(A) DENTRO DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO (IE) O LA UNIDAD PRODUCTIVA (UP). NOTA ESTA PREGUNTA SOLO APLICA PARA REGISTRO DE CIUDADANOS(AS) ASOCIADOS(AS) A UNA IE/UP ATENDIDA POR LA SDDE.

F1. ¿QUE CARGO OCUPA EL CIUDADANO(A) DENTRO DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO (IE) O LA UNIDAD PRODUCTIVA (UP)? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS). NOTA: Propietario-Socio aplica para propietarios o socios de la IE o UP aun cuando estos desempeñen funciones de administradores, empleados o familiares. Administrador aplica para el empleado (no propietario, ni socio) que desempeña este cargo. Empleado solo aplica cuando el ciudadano recibe un pago en dinero o en especie a cambio de trabajo en la IE o UP. Familiares solo aplica cuando NO reciben un pago en dinero o ni en especie, independientemente de que trabaje o no en la IE o UP.		
1 <input type="checkbox"/> PROPIETARIO(A) Y/O SOCIO(A)	3 <input type="checkbox"/> EMPLEADO(A)	5 <input type="checkbox"/> OTRO. ¿CUÁL? _____
2 <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR(A)	4 <input type="checkbox"/> FAMILIAR	

G UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA

G1. LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA ESTA UBICADA EN: NOTA EN CASO DE QUE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA NO HAYA INICIADO OPERACIONES Y NO SE CONOZCA SU FUTURO LUGAR DE OPERACIÓN, REPORTE LA UBICACIÓN DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL CIUDADANO(A) ASOCIADO(A).

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

1 URBANA:

DIRECCIÓN DE DOMICILIO:

A a Z BIS A a Z SUR/ESTE No # A a Z No SUR/ESTE

Cll/Cr/Dg/Tr/Av Clle/Av Cr

BARRIO: _____ LOCALIDAD: _____

2 RURAL:

VEREDA: _____ NOMBRE DE LA FINCA: _____ LOCALIDAD: _____

SI LA ID/UP ESTA UBICADA EN ÁREA RURAL (FINCA), PASE A PREGUNTA I7

Nota: Diligenciar localidad de la ruralidad para los casos en los que aplique. Barrio y localidad solo aplican para el municipio de Bogotá.

H DATOS DE CONTACTO DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA. NO APLICA PARA ID/UP UBICADAS EN ÁREA RURAL

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____

I IDENTIFICACIÓN DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA. NO APLICA PARA ID/UP UBICADAS EN ÁREA RURAL

<p>I1. ¿LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA ESTÁ REGISTRADA EN LA CÁMARA DE COMERCIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI CONTINÚE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO PASE A PREGUNTA I1.2</p>	<p>I1.1 NÚMERO DE NIT:</p> <p>NÚMERO DE NIT: _____</p> <p>PASE A PREGUNTA I2</p>	<p>I1.2 NÚMERO DE CC CIUDADANO(A) ASOCIADO(A):</p> <p>NÚMERO DE CC: _____</p> <p>CONTINÚE</p>
--	---	--

<p>I2. NOMBRE DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA. NOTA: SI LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA NO CUENTA CON UNA RAZÓN SOCIAL, DILIGENCIE ESTE CAMPO CON "NO APLICA"</p> <p>_____</p>	<p>I3. LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA SE ENCUENTRA EN OPERACIÓN?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI CONTINÚE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO PASE A PREGUNTA I4</p>
--	--

<p>I3.1 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA:</p> <table border="1"> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>I3.2 MESES DE OPERACIÓN DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA:</p> <p>No DE MESES: _____</p>
DÍA	MES	AÑO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

I4. TIPO DE ORGANIZACIÓN: {MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS}

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD ANONIMA | 9 <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL |
| 2 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD EN COMANDITA POR ACCIONES SIMPLIFICADA | 10 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA (SAS) |
| 3 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE | 11 <input type="checkbox"/> SIN ANIMO DE LUCRO |
| 4 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE HECHO | 12 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD COLECTIVA |
| 5 <input type="checkbox"/> ECONOMÍA SOLIDARIA (COOPERATIVA) | 13 <input type="checkbox"/> SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA |
| 6 <input type="checkbox"/> MIXTA | 14 <input type="checkbox"/> UNIPERSONAL |
| 7 <input type="checkbox"/> ESTATAL | 15 <input type="checkbox"/> OTRO. ¿CUÁL? _____ |
| 8 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD LTDA | |

I5. ¿PRINCIPALMENTE EN QUE LUGAR DESARROLLA SU ACTIVIDAD PRODUCTIVA? {MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS}.NOTA: ESTÁ PREGUNTA APLICA PARA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA CON CEROS MESES DE OPERACIÓN.

- | | | |
|--|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> CALLE (AMBULANTE -ESTACIONARIA) | 6 <input type="checkbox"/> LOCAL U OFICINA EN ARRIENDO | 11 <input type="checkbox"/> VEHICULO PROPIO |
| 2 <input type="checkbox"/> CAMPO TERRENO PROPIO | 7 <input type="checkbox"/> MAQUILA | 12 <input type="checkbox"/> VIVIENDA DIFERENTE A LA SUYA |
| 3 <input type="checkbox"/> CAMPO TERRENO ARRENDADO | 8 <input type="checkbox"/> PUERTA A PUERTA | 13 <input type="checkbox"/> VIVIENDA QUE HABITA |
| 4 <input type="checkbox"/> KIOSKO O CASETA | 9 <input type="checkbox"/> SATÉLITE | 14 <input type="checkbox"/> EMPRENDIMIENTO_NO HA INICIADO ACTIVIDADES |
| 5 <input type="checkbox"/> LOCAL U OFICINA PROPIA | 10 <input type="checkbox"/> VEHICULO ARRENDADO O PRESTADO | |

16. ¿PRINCIPALMENTE QUE MEDIO UTILIZA PARA COMERCIALIZAR SUS PRODUCTOS Y/O PRESTAR SUS SERVICIOS ? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS SIGUIENTES ALTERNATIVAS). NOTA: ESTA PREGUNTA NO APLICA PARA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA CON CERO MESES DE OPERACIÓN.

- | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|---|--------------------------|-----------------|----|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | CALLE (AMBULANTE -ESTACIONARIA) | 4 | <input type="checkbox"/> | KIOSKO O CASETA | 7 | <input type="checkbox"/> | PUNTO DE VETA: LOCAL, ALMACÉN, TALLER O FABRICA |
| 2 | <input type="checkbox"/> | FERIAS Y EVENTOS | 5 | <input type="checkbox"/> | MADRUGÓN | 8 | <input type="checkbox"/> | VEHICULO ARRENDADO O PRESTADO |
| 3 | <input type="checkbox"/> | INTERNET | 6 | <input type="checkbox"/> | PUERTA A PUERTA | 9 | <input type="checkbox"/> | VEHICULO PROPIO |
| | | | | | | 10 | <input type="checkbox"/> | EMPRENDIMIENTO_NO HA INICIADO COMERCIALIZACIÓN/PRESTACIÓN DE SERVICIO |

17. ¿CUANTOS SOCIOS TIENE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA? NOTA: EN CASO DE QUE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA SOLO TENGA UN PROPIETARIO(A), REPORTE CERO (0) NÚMERO DE SOCIOS.

NÚMERO DE SOCIOS

18. ¿CUANTAS PERSONAS INCLUIDO EL PROPIETARIO(A) Y SOCIOS, TRABAJAN EN LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA?

NÚMERO DE TRABAJADORES

19. ¿LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA ES DE CARACTER FAMILIAR? (ES DECIR EL PATRIMONIO Y GOBIERNO ESTÁ EJERCIDO POR LOS MIEMBROS DE UNA O VARIAS FAMILIAS)

- | | | | |
|---|--------------------------|----|------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | SI | CONTINÚE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | NO | PASE AL MÓDULO J |

19.1 ¿NÚMERO DE FAMILIAS ASOCIADAS A LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA?

NÚMERO DE FAMILIAS

J ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA

J1. ¿REPORTE SEGÚN LA CIU REV 4 AC, LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA? (MARQUE CON UNA X, SOLO UNA (1) DE LAS ALTERNATIVAS)

CÓDIGO CLASE:

DESCRIPCIÓN: _____

J2. RELACIONE BREVEMENTE LA ACTIVIDAD Y EL PRODUCTO PRINCIPAL QUE REALIZA LA IDEA DE EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA. NOTA: EL PRODUCTO PRINCIPAL SEGUN VOLÚMENES DE PRODUCCIÓN O INGRESOS.

Para consultar la codificación y descripción CIU Rev 4 ver hoja de calculo No 3: *Clasificación CIU Rev 4*

<http://www.dane.gov.co/index.php/normas-y-estandares/nomenclaturas-y-clasificaciones-sen/160-uncategorised/2723-clasificacion-industrial-internacional-uniforme-de-todas-las-actividades-economicas-ciu>

K MÓDULO DE FINANCIAMIENTO. NOTA: ESTA PREGUNTA SOLO APLICA PARA LAS INTERVENCIONES Y CONVENIOS RELACIONADOS CON EL DESEMBOLSO DE CRÉDITOS

K1. MONTO SOLICITADO POR EL CIUDADANO(A):

\$ _____

K2. MONTO DESEMBOLSADO AL CIUDADANO(A):

\$ _____

K3. TIEMPO DEL PRÉSTAMO (EN MESES):

NÚMERO DE MESES: _____

K4. TASA DE INTERÉS DEL PRÉSTAMO:

K5. FECHA EN LA QUE SE EFECTUÓ EL DESEMBOLSO:

DÍA	MES	AÑO

L CIUDADANO(A) - ADICIONAL. NOTA: APLICA PARA LOS CASOS EN QUE EL OPERADOR DEL CONVENIO O FUNCIONARIO VINCULE O ATIENDA A MAS DE UN MIEMBRO DEL EMPRENDIMIENTO O UNIDAD PRODUCTIVA.

DESEA AGREGAR OTRO(A) CIUDADANO(A)?

SI

NO

M INFORMACIÓN DE CONTROL DE LA ENCUESTA

M1: NOMBRE DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA: _____

M2: FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:

DÍA	MES	AÑO

M3: NÚMERO Y NOMBRE DE CONVENIO O INTERVENCIÓN: _____

M4: FIRMA DEL ENTREVISTADO(A) _____

OBSERVACIONES:

DETALLE DEL EVENTO **Protección de Datos**

DATOS BASICOS DE LA PETICION

Número de Petición	Tipo de Petición	Asunto	
Protección de Datos	SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN	SOLICITUD BASE DE DATOS PERSONAS INSCRITAS ANTE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO, PARA FINES DE INCLUSIÓN LABORAL EN MEDIO DEL PROYECTO SISBEN, EXIGENCIA DESDE LA ENTIDAD A TRAVÉS DE LA CIRCULAR 001 DE 2018.	
Tema	Subtema	Entidad que Atiende	Dependencia que Atiende
TRABAJO	EMPLEO	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

DATOS BASICOS DEL PETICIONARIO

FORMULARIO EVENTO

Actividad	Evento	Fecha de Inicio de Términos	Fecha de Ingreso
Clasificación	Asignar	2019-01-30	2019-01-28 12:00 AM
Funcionario que Atiende	Fecha de Asignación	Fecha de Finalización	Fecha de Vencimiento
Protección de Datos	2019-01-30 02:35 PM	2019-02-06 11:46 AM	2019-02-08 12:00 AM

Estado - Motivo Anterior	Estado - Motivo Actual	Actividad Actual	Evento Actual
En trámite - Por asignación	Solucionado - Por respuesta definitiva	Respuesta	Asignar

Comentario

Cordial saludo, Por medio de la presente la Secretaria de Desarrollo Económico envía adjunto la respuesta a su derecho de petición.

Tema	Subtema	Categoría	Unificar Respuesta
TRABAJO	EMPLEO	EMPLEABILIDAD	No

Proceso de Calidad	Tipo de Trámite
MISIONAL	PROCESO MISIONAL

Canal de Salida
BUZON, E-MAIL,

WEB

SECCION DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

Nombre del archivo	Usuario	Fecha de carga	Ip	Opciones
Protección de Datos	Protección de Datos	2019-02-06 11:46:44.976	186.154.243.203	Descargar

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

Atrás Siguiente

Observaciones

Cordial saludo, Por medio de la presente la Secretaria de Desarrollo Económico envía adjunto la respuesta a su derecho de petición.

SECCION DE DOCUMENTOS NOTIFICACION PETICIONARIO

Protección de Datos

NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Asunto	Fecha	Detalle
Respuesta Definitiva	2019-02-06 11:46:56.129	
Notificación adjuntos	2019-02-06 11:46:53.442	
Trasladar	2019-01-29 22:43:20.581	
Registro exitoso de petición	2019-01-28 11:58:22.443	

SEGUIMIENTO

ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LA ENTIDAD

Fecha Actualización	Entidad	Dependencia	Funcionario	Tipo Evento/Petición Inicial	Fecha Inicio Términos De Ley	Cambia Términos Para Dar Respuesta	Tipo Evento/Petición Final	Fecha Para Dar Respuesta
2019-01-29	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO	DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA	Protección de Datos	Registro	2019-01-30	Sí	Trasladar	2019-02-12

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

Atrás Siguiente

SEF – 52000



Señor:

Protección de Datos

Ciudad

ASUNTO: Respuesta Petición **Protección de Datos** de la Secretaria de Desarrollo Económico No 2019ER425 de 30 de Enero de 2019.

Respetado señor **Protección de Datos**

La Secretaría Distrital de Desarrollo Económico ha recibido su petición, donde nos solicita:

"... Solicitud base de datos personas inscritas ante la Secretaria de Desarrollo Económico, para fines de inclusión laboral en medio del proyecto Sisben, exigencia desde la entidad a través de la circular 001 de 2018.

Dando respuesta a su solicitud, le informamos que el Gestor Empresarial Mario Andrés Plazas se encargara de tramitar la información que usted requiere.

Adjunto correo enviado por el Gestor Empresarial ya que en la petición no hay muchos datos de contacto.

Cordialmente,


Oscar Julián Sánchez Casas
Subdirector de Empleo y Formación

Proyecto: Diana Patrón /Profesional Universitario *JPS*
Reviso: Andrés Polonia – Profesional Especializado *AP*





BOGOTÁ D.C.

Diana Lucia Patron Soto <dpatron@desarrolloeconomico.gov.co>

Solicitud Base de Datos

1 mensaje

Directivas Agencia <directivas.agenciaped@desarrolloeconomico.gov.co>

4 de febrero de 2019, 10:21

Protección de Datos

Buenos días,

Soy Mario Plazas, gestor empresarial de la Secretaria de Desarrollo económico, solicito amablemente un numero de contacto para poder comunicarme con usted y empezar a tramitar su solicitud.

Muchas Gracias

Cordialmente,



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

MARIO ANDRES PLAZAS NEIRA
GESTOR EMPRESARIAL
SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO
Agencia Pública de Gestión y Colocación de Empleo del Distrito
Tel: (571) 3693777 Ext.266
Celular: 3112842999

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico
Agencia Pública de Gestión y Colocación de Empleo del Distrito
Decreto 380 de 2015
Plaza de los Artesanos
Carrera 60 No 63A 52



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

