

Pasos para reactivar tú negocio

Esta es una guía para los microempresarios que tiene menos de 10 trabajadores con NIT

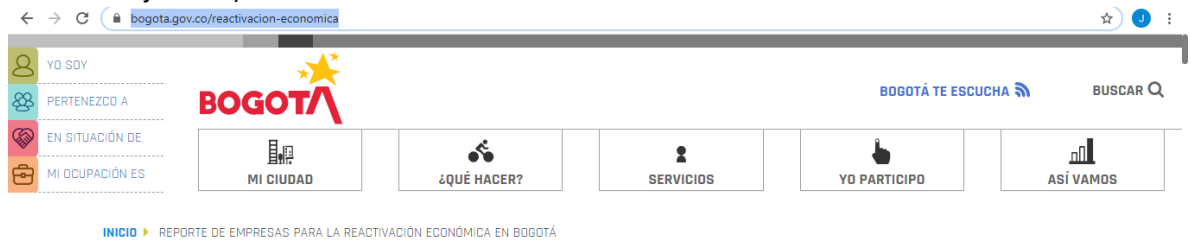
Estamos listos para despejar cualquier inquietud, porque unidos vamos a superar este desafío.

Este documento no compromete ni responsabiliza a nuestra empresa para ningún trámite o resultado de la gestión.

CDA DEL OCCIDENTE S.A. TE ASESORA; de cómo se debe hacer el registro en la página de la alcaldía de Bogotá, para microempresas con menos de 10 trabajadores que NO tienen Nit:

Pasos.

1. Ingrese a la página de la alcaldía de Bogotá <https://bogota.gov.co/reactivacion-economica>
2. Seleccione el tipo de empresa al que pertenezca, e n este caso micro empresas (menos de 10 trabajadores).



Reporte de empresas para la reactivación económica en Bogotá

← → ↻ bogota.gov.co/reactivacion-economica ☆ 100

POBLACIONES MI CIUDAD ¿QUÉ HACER? SERVICIOS YO PARTICIPO ASÍ VAMOS

El objetivo es obtener información sobre sus proyectos y protocolos, antes de que reactiven sus tareas.

La información solicitada deberá ser consignada en los formularios obra pública, edificaciones privadas y empresas manufactura y suministros. Además, las empresas deberán anexar los protocolos que establecerán de bioseguridad, movilidad segura y salud pública.

Para ingresar a cualquiera de los formularios a diligenciar, seleccione el sector de su actividad:

- Obra pública
- Edificaciones privadas
- Manufactura, comercio, suministros y reparación
- Microempresas (menos de 10 trabajadores)**

Microempresas (menos de 10 trabajadores)

Si su empresa se encuentra en el grupo de sectores que ha tenido derecho a la circulación desde el inicio del aislamiento preventivo obligatorio ordenado por el Gobierno Nacional, bajo las condiciones estipuladas en los decretos presidenciales No. 457 del 22 de marzo de 2020 y No. 531 del 8 de abril de 2020, por favor regístrese en el siguiente enlace:
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=v6dR80r58E2iWj64DDM73...>

CHATEA

Para iniciar el registro debe realizar los siguientes pasos y tener a la mano la siguiente información.

1. PASO.

De acuerdo a su empresa responda las siguientes preguntas.



Solicitud de reactivación de microempresa

La Alcaldía Mayor de Bogotá, como estrategia de reactivación de la economía, por medio del presente formulario solicita a las empresas pequeñas habilitadas para retomar sus actividades, que registren los siguientes datos, a efectos de poder realizar ejercicio de control y tomar decisiones de ciudad respecto a las medidas de contención y prevención del contagio por COVID 19.

* Obligatorio

Información de la Microempresa

1. ¿Tiene tiene NIT? *

- Si
 No

2. NIT sin dígito de verificación *

Diligencie el número de NIT completo sin puntos ni caracteres especiales

1122222

3. Dígito de verificación NIT *

0

4. Teléfono de contacto *

4251351



5. Correo electrónico para comunicaciones *

SDSDASDA@FDFDFD

Siguiente

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Este contenido lo ha creado el propietario del formulario. Los datos que proporcione se enviarán a ese propietario.

Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

* Obligatorio

Actividad Comercial

6. Indique el sector al que pertenece *

- Fabricación de productos textiles
- Actividades de arquitectura e ingeniería; ensayos y análisis técnicos
- Actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil
- Fabricación de muebles, colchones y somieres
- Fabricación de vehículos automotores, remolques y semirremolques
- Fabricación de productos informáticos, electrónicos y ópticos
- Fabricación de maquinaria y equipo
- Mantenimiento y reparación de vehículos automotores
- Mantenimiento y reparación de equipos de tecnología e informático
- Comercio de vehículos automotores y motocicleta incluidos sus partes y accesorios
- Comercio al por mayor de muebles y enseres domésticos
- Comercio al por mayor de maquinaria y equipo

Siguiente

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Este contenido lo ha creado el propietario del formulario. Los datos que proporcione se enviarán a ese propietario.

Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



Solicitud de reactivación de microempresa

* Obligatorio

Dirección principal de la empresa

7. Localidad *

8. Tipo de Vía principal *

Ej Calle

9. Número de vía principal *

Ej. Calle 12

10. Letra de vía principal

Ej. Calle 12 A

11. Bis de Vía principal

Ej. Calle 12 A Bis

Bis

12. Letra de Bis vía Principal

Ej. Calle 12 A Bis A

13. Este o Sur de vía principal

Ej. Calle 12 A Bis A Sur

Sur

Este

14. Número vía secundaria *

Ej. Calle 12 A Bis A Sur # 7

82

15. Letra vía secundaria

Ej. Calle 12 A Bis A Sur # 7 A

Escriba su respuesta

16. Número de complemento *

Calle 12 A Bis A Sur # 7 A - 32

39

17. Este o sur vía secundaria

Calle 12 A Bis A Sur # 7 A - 32 Este

Este

Sur

Atrás

Siguiente

* Obligatorio

Empleados de la empresa

18. Número total de trabajadores de la empresa *

19. Número total de empleados que realizan trabajo en casa *

Atrás

Siguiente

* Obligatorio

FORMATO MOVILIDAD PEQUEÑAS EMPRESAS

Indique la cantidad de empleados de su empresa, incluyéndose usted (valor numérico, NO utilice letras) que se movilizarán en cada modo de transporte. En caso de que una persona utilice más de un modo, seleccione solo el más importante (en el que realiza la mayor parte del recorrido).

20. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán caminando (a pie) *

21. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en Bicicleta *

22. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en Automóvil o carro particular *

23. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en Motocicleta *

24. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en TRANSMILENIO *

25. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en SITP *

26. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en bus intermunicipal *

27. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en Taxi *

28. Cantidad de empleados de su empresa que se movilizarán en transporte privado de la empresa (Incluye servicio especial) *

Atrás

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Este contenido lo ha creado el propietario del formulario. Los datos que proporcione se enviarán a ese propietario.

Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

* Obligatorio

CERTIFICADO PLAN DE MOVILIDAD SEGURA

29. Nombre y apellido del representante legal o dueño de la empresa: *

SSSSSSSSSSSSSS

30. Número de documento de identidad del representante legal o dueño de la empresa *

2222222222

31. Nombre de la Empresa *

MANTENIMIENTO

32. En calidad de Representante Legal (o dueño) de la empresa, certifico que:

1. La información presentada de movilización de todo el personal en modos diferentes al Sistema Integrado de Transporte Público de la ciudad (tales como: a pie, bicicleta, patineta eléctrica, taxi, transporte especial, convenios y contratos de transporte privado, automóvil particular y motocicleta) detallada en la sección anterior constituye el Plan de Movilidad Segura (PMS).

Igualmente, certifico que la entidad que represento o de la que soy dueño, cumple con las siguientes acciones y medidas:

2. Fomento del teletrabajo o cualquier otra modalidad de virtualización del trabajo: identificar la población que acogerá esta modalidad de trabajo, sujeta a criterios de proximidad (distancia hogar - trabajo), funciones (tipo de tareas y actividades), y frecuencia (número de días a la semana). Este esquema será obligatorio para todos los trabajadores en capacidad de realizarlo, garantizando que solamente deberá desplazarse el personal estrictamente necesario, dada la imposibilidad de ejecutar la labor en forma no presencial.

3. El sistema de turnos y horarios adoptado desconcentra los picos de llegada y salida del personal, y asimismo, considera la perspectiva de género para brindar seguridad a las mujeres en sus desplazamientos.

4. El PMS declarado permite cumplir con el objetivo de evitar las aglomeraciones en el Sistema Integrado de Transporte Público por el incremento en el número de usuarios.

Al seleccionar la casilla de verificación certifico que todo lo antes expuesto es información verídica y que la empresa cumplirá con lo allí descrito

Sí

Atrás

Siguiente

* Obligatorio

CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROTOCOLOS de la Resolución 666 y 675 de 2020

33. ¿Cuenta con un espacio físico para realizar el protocolo de lavado de manos con indicaciones claras para recordar los pasos recomendados por la Organización Mundial de la Salud?
- SI
- NO
34. ¿Cuenta con los recursos necesarios para la higiene, limpieza, protección personal de sus trabajadores en la cadena de producción, incluyendo herramientas individuales (Guantes, Ovelores, botas, gafas, tapabocas o mascarillas, jabón, toallas desechables y alcohol glicerinado y otros elementos de aseo)? *
- SI
- NO
35. ¿Cuenta con estrategias de capacitación y seguimiento para asegurar la salud de sus trabajadores en la cadena de producción, así como el control en el ingreso y salida de personal? *
- SI
- NO
36. ¿El área de trabajo asegura el distanciamiento físico entre trabajadores (mínimo 2 metros) y en el uso de áreas comunes? *
- SI
- NO
37. ¿Cuenta con estrategia diaria para identificación de síntomas relacionados con COVID 19 (presencia de tos, fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta y dificultad para respirar), toma de temperatura y conocimiento de contactos cercanos con COVID 19? *
- SI
- NO

38. ¿La empresa sabe los números de contacto para solicitar atención si se presenta un caso probable de COVID 19 en sus trabajadores? *

- SI
 NO

39. ¿Suscribió un consentimiento informado de las condiciones de salud del trabajador y el compromiso de él para suministrar información verídica de su estado de salud al ingresar a la empresa? *

- SI
 NO

Atrás

Siguiente



Solicitud de reactivación de microempresa

* Obligatorio

CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROTOCOLOS Resolución 666 y 675 de 2020

40. ¿Declara bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA y autoriza que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley? *

- sí

41. ¿Autoriza que la información suministrada sea validada y/o actualizada con otras fuentes de información? *

- SI

42. ¿Manifiesta bajo la gravedad de juramento que conoce y garantiza el cumplimiento de los protocolos contenidos en la Resolución 666 de 2020, la Resolución 675 de 2020 y la Resolución No. 682 de 2020 expedidas por el Ministerio de Salud, el decreto 593 del 24 de abril de 2020 del Ministerio del Interior y la circular 026 de la secretaria distrital de salud y demás disposiciones que las complementen, adicionen o sustituyan? *

SI

Atrás

Siguiente



Solicitud de reactivación de microempresa

* Obligatorio

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DE DATOS

43. He leído y estoy de acuerdo con los términos y condiciones de uso de datos, implementados por la Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Ver resolución 777 de 2019

<https://secretariageneral.gov.co/transparencia/mecanismos-contacto/proteccion-datos-personales> *

Si

Atrás

Siguiente

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

- El link desprende la siguiente información que debe ser de su conocimiento.

Políticas de protección de datos personales

Estado: Vigente

Resolución 777 de 2019

Estado: Vigente

Por la cual se adopta la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales y el "Manual de Políticas y Procedimientos para el Tratamiento de Datos Personales" de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D. C., y se deroga la Resolución 070 de 2017

Fecha: Miércoles, 18 Diciembre 2019

Clasificación: Políticas de protección de datos personales

Enlace: <http://sisjur.bogotajuridica.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=88510>

Estado: No Vigente

Mecanismos de Contacto

- 1.1 a. Los espacios físicos destinados para el contacto con el sujeto obligado
- 1.1 b. Los teléfonos fijos y móviles, líneas gratuitas y fax incluyendo el indicativo nacional e internacional, en el formato (57+ Número del área respectiva)
- 1.1 c. Correo electrónico institucional destinado para la recepción de solicitudes de información
- 1.1 d. Correo físico o postal destinado para la recepción de solicitudes de información
- 1.1 e. Link al formulario electrónico de solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y

Políticas de protección de datos personales

Estado: Vigente

Estado: No Vigente

Resolución 070 del 17

Estado: No Vigente

Por la cual se adopta la Política de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

Fecha: Viernes, 17 Febrero 2017

Clasificación: Políticas de protección de datos personales

Enlace: <http://secretariageneral.gov.co/transparencia/marco-legal/normatividad/resoluci%...>

Mecanismos de Contacto

- 1.1 a. Los espacios físicos destinados para el contacto con el sujeto obligado
- 1.1 b. Los teléfonos fijos y móviles, líneas gratuitas y fax incluyendo el indicativo nacional e internacional, en el formato (57+ Número del área respectiva)
- 1.1 c. Correo electrónico institucional destinado para la recepción de solicitudes de información
- 1.1 d. Correo físico o postal destinado para la recepción de solicitudes de información
- 1.1 e. Link al formulario electrónico de solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y denuncias
- 1.2 Localización física, sucursales o regionales
- 1.3 Correo electrónico para notificaciones

- Una vez la anterior información sea de su conocimiento se debe volver a la página donde se está haciendo el registro y abrir el link que se despliega en una nueva pestaña.



Solicitud de reactivación de microempresa

Registro de información de personal

Para finalizar esta solicitud es obligatorio realizar el registro de la información correspondiente a la movilidad de cada trabajador a cargo en https://bogota.viajaseguroencuarentena.com/form_institution. La información será verificada por la Secretaría Distrital de Movilidad.

Por favor continúe en el botón "Enviar"

Atrás

Enviar

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)

Este contenido lo ha creado el propietario del formulario. Los datos que proporcione se enviarán a ese propietario.

Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

- Al volver donde está realizando el registro finalice el proceso, proceder a dar clic en enviar.
- Como comprobante de que los datos fueron registrados le deberá salir el siguiente anuncio.



Solicitud de reactivación de microempresa

✓ Gracias.

La información del formulario ha sido registrada exitosamente

Luego de revisar la información registrada se remitirá al correo electrónico señalado por las empresas, un certificado sobre el recibo y la completitud de la información conforme a los parámetros descritos en el presente decreto, fecha a partir de la cual se podrá iniciar la implementación de dicho plan.

El solicitante se hace responsable de la veracidad de los datos aquí suministrados y del cumplimiento al plan presentado.

Recuerde que debe realizar obligatoriamente el registro de la información correspondiente a la movilidad de cada trabajador a cargo en https://bogota.viajaseguroencuarentena.com/form_institution

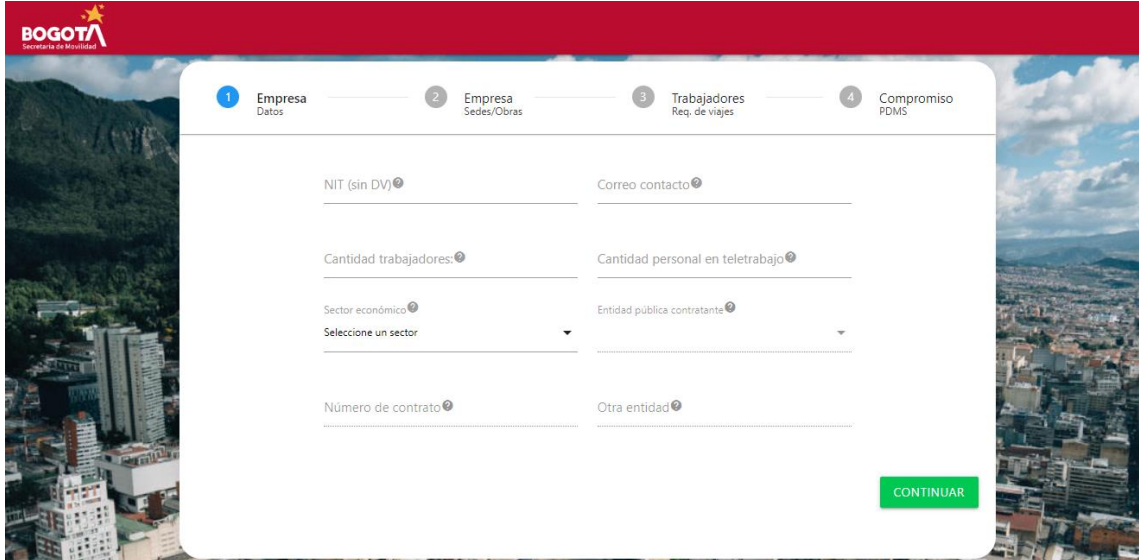
[Enviar otra respuesta](#)

[Crear mi propio formulario](#)

Con tecnología de Microsoft Forms | [Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)

2. Paso.

Del anterior link que abrió se despliega la siguiente solicitud de información para que se debidamente diligencia.



BOGOTÁ
Secretaría de Movilidad

1 Empresa Datos 2 Empresa Sedes/Obras 3 Trabajadores Req. de viajes 4 Compromiso PDMS

NIT (sin DV)

Correo contacto

Cantidad trabajadores:

Cantidad personal en teletrabajo

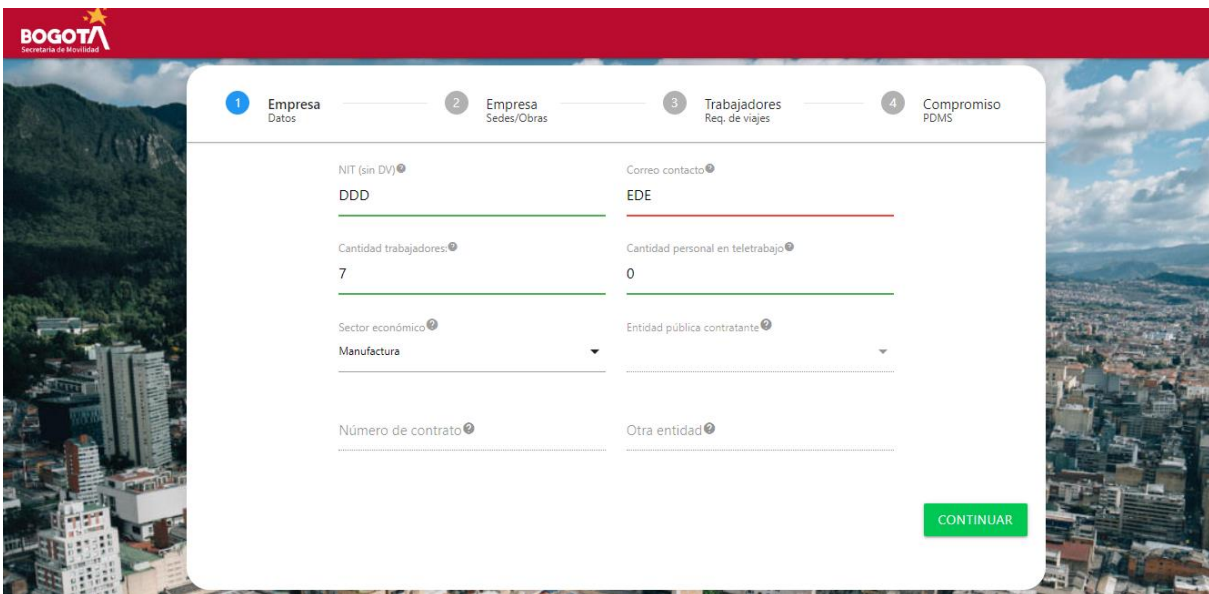
Sector económico

Entidad pública contratante:

Número de contrato

Otra entidad

CONTINUAR



BOGOTÁ
Secretaría de Movilidad

1 Empresa Datos 2 Empresa Sedes/Obras 3 Trabajadores Req. de viajes 4 Compromiso PDMS

NIT (sin DV)

Correo contacto

Cantidad trabajadores:

Cantidad personal en teletrabajo

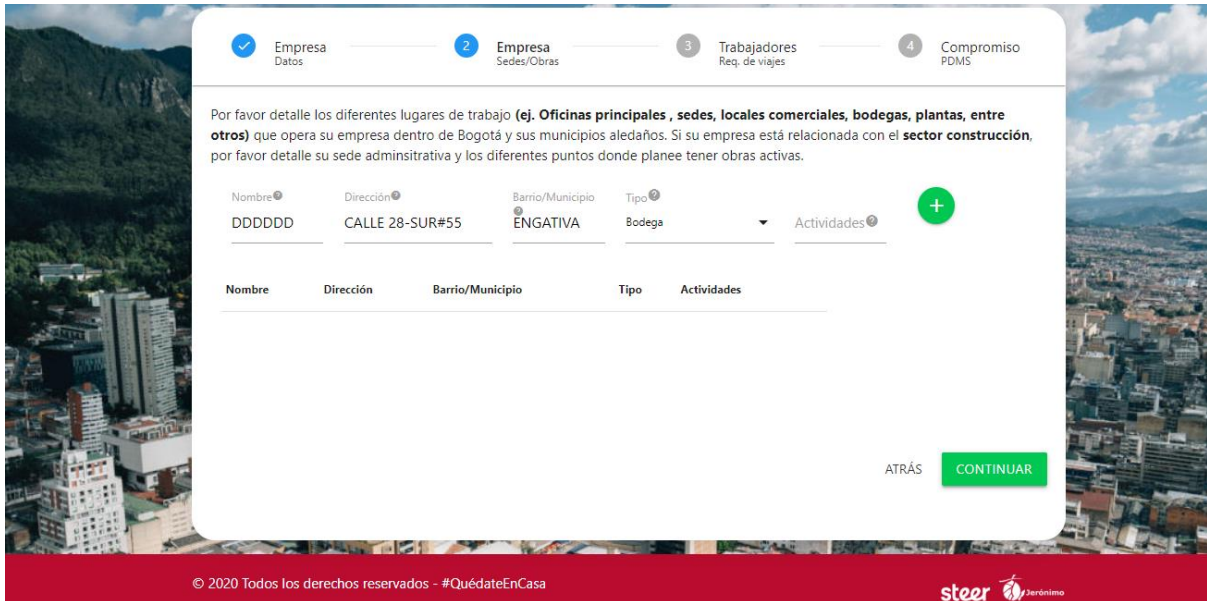
Sector económico

Entidad pública contratante:

Número de contrato

Otra entidad

CONTINUAR



1 Empresa Datos 2 Empresa Sedes/Obras 3 Trabajadores Req. de viajes 4 Compromiso PDMS

Por favor detalle los diferentes lugares de trabajo (ej. **Oficinas principales, sedes, locales comerciales, bodegas, plantas, entre otros**) que opera su empresa dentro de Bogotá y sus municipios aledaños. Si su empresa está relacionada con el **sector construcción**, por favor detalle su sede administrativa y los diferentes puntos donde planea tener obras activas.

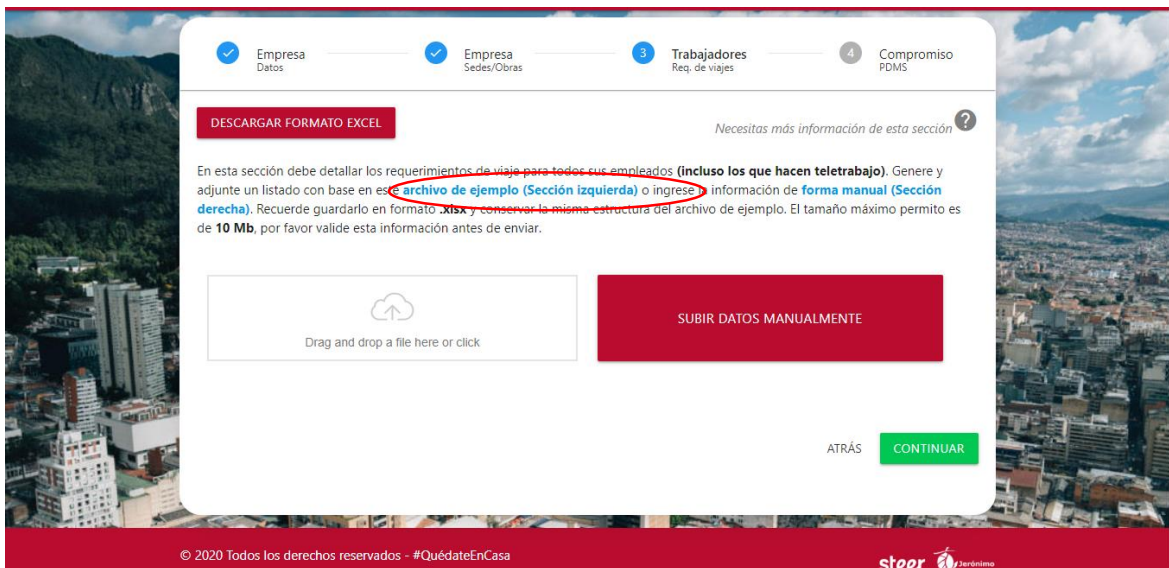
Nombre: DDDDDD Dirección: CALLE 28-SUR#55 Barrio/Municipio: ÉNGATIVA Tipo: Bodega Actividades: +

Nombre	Dirección	Barrio/Municipio	Tipo	Actividades
--------	-----------	------------------	------	-------------

ATRÁS CONTINUAR

© 2020 Todos los derechos reservados - #QuédateEnCasa steer Jerónimo

- En este paso debe descargar el Excel en el link resultado.



1 Empresa Datos 2 Empresa Sedes/Obras 3 Trabajadores Req. de viajes 4 Compromiso PDMS

DESCARGAR FORMATO EXCEL Necesitas más información de esta sección ?

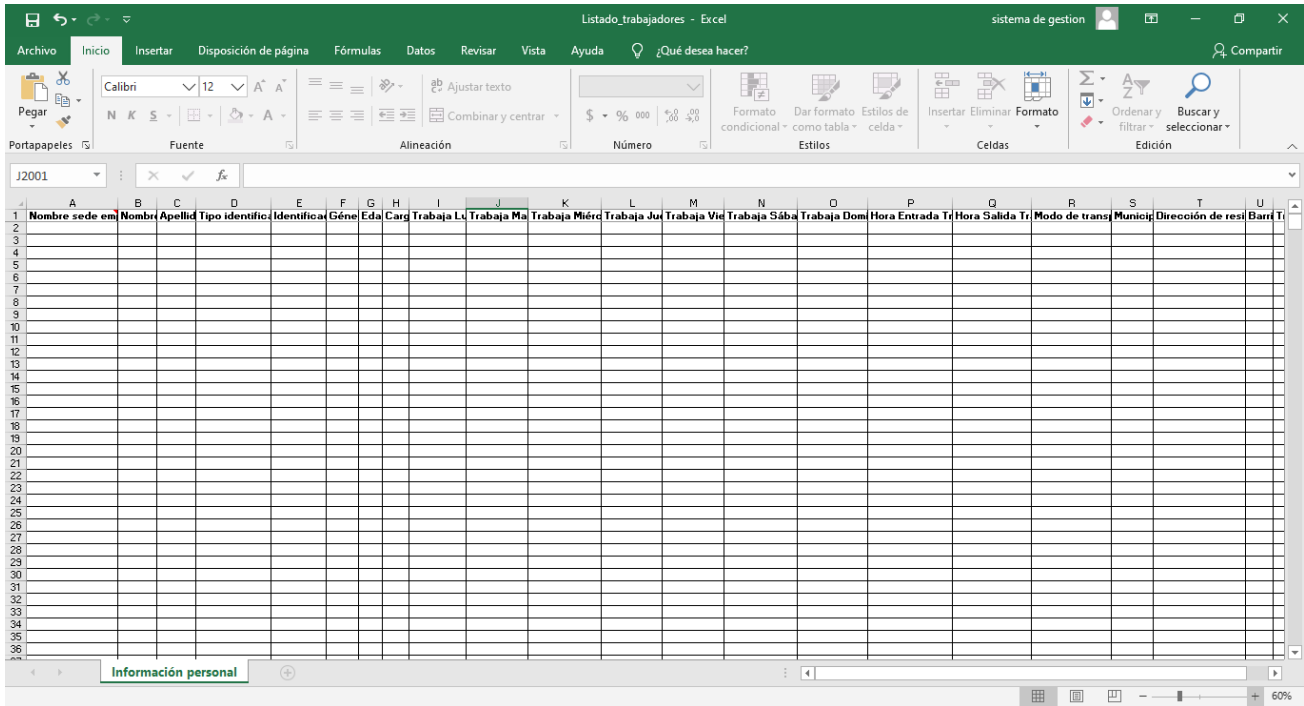
En esta sección debe detallar los requerimientos de viaje para todos sus empleados (incluso los que hacen teletrabajo). Genere y adjunte un listado con base en este archivo de ejemplo (Sección izquierda) o ingrese información de forma manual (Sección derecha). Recuerde guardarlo en formato .xlsx y conservar la misma estructura del archivo de ejemplo. El tamaño máximo permitido es de **10 Mb**, por favor valide esta información antes de enviar.

Drag and drop a file here or click SUBIR DATOS MANUALMENTE

ATRÁS CONTINUAR

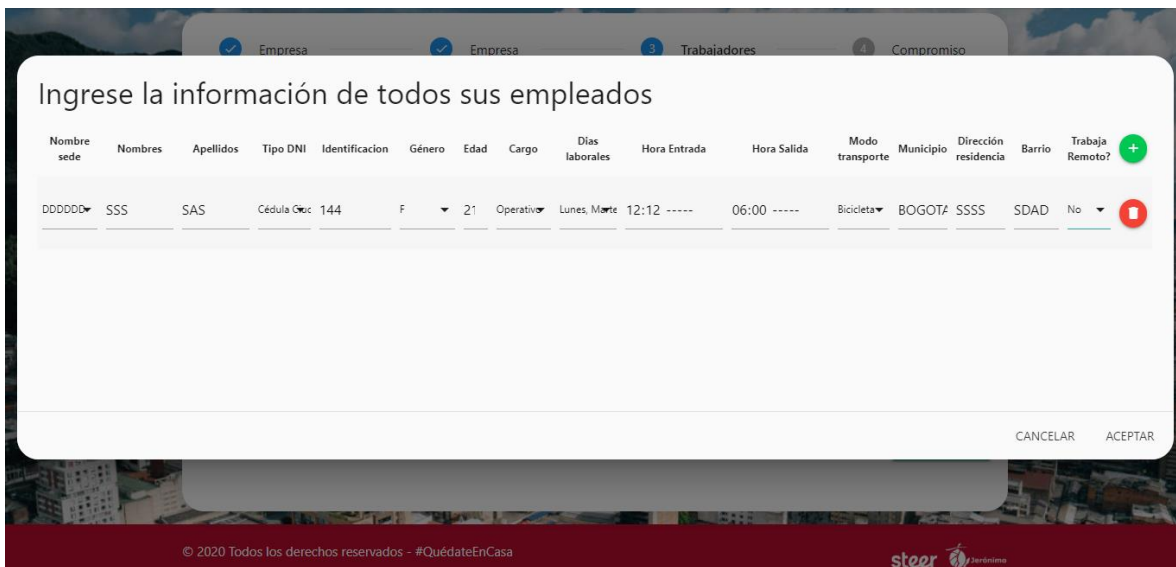
© 2020 Todos los derechos reservados - #QuédateEnCasa steer Jerónimo

- Proceder a diligenciar la información de todos los trabajadores que laboran actualmente en la empresa.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	Nombre sede em	Nombre	Apellido	Tipo identific	Identifica	Géne	Eda	Carg	Trabaja Lu	Trabaja Ma	Trabaja Miér	Trabaja Ju	Trabaja Vie	Trabaja Sába	Trabaja Dom	Hora Entrada Tr	Hora Salida Tr	Modo de trans	Municipi	Dirección de resi	Barri	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						

- O también se encuentra la opción de ingresar la información manualmente, elegir la opción de su preferencia.



Ingrese la información de todos sus empleados

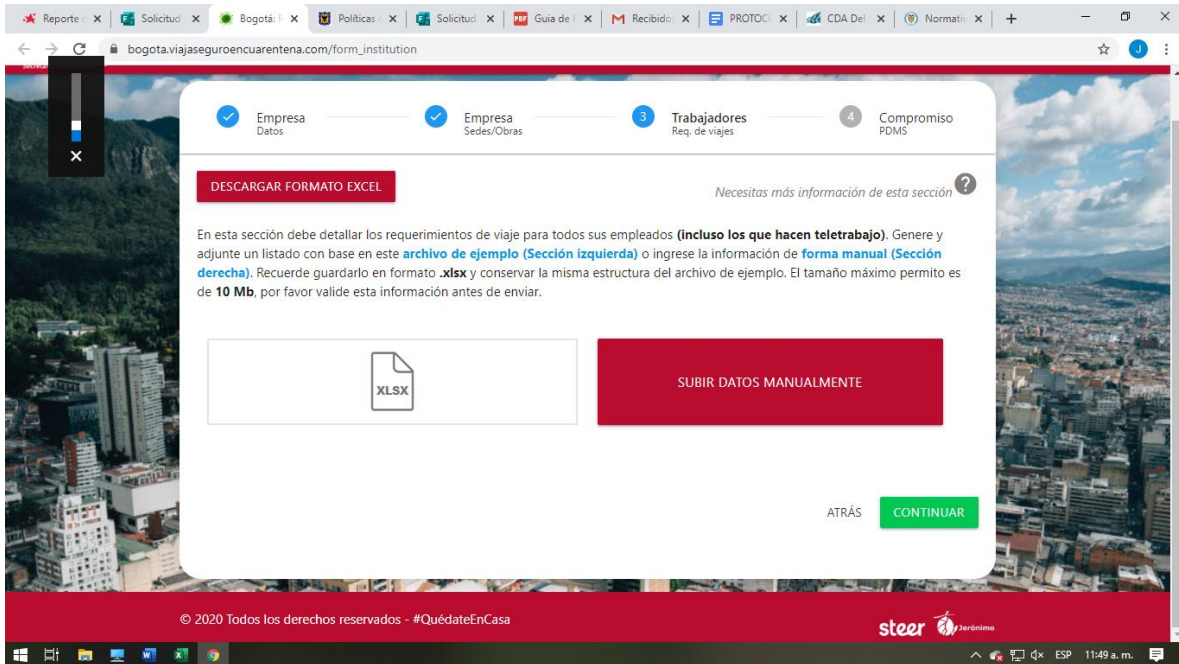
Nombre sede	Nombres	Apellidos	Tipo DNI	Identificación	Género	Edad	Cargo	Días laborales	Hora Entrada	Hora Salida	Modo transporte	Municipio	Dirección residencia	Barrio	Trabaja Remoto?
DDDDDD	SSS	SAS	Cédula Crec	144	F	21	Operativ	Lunes, Mart	12:12 -----	06:00 -----	Bicicleta	BOGOTA	SSSS	SDAD	No

CANCELAR ACEPTAR

© 2020 Todos los derechos reservados - #QuédateEnCasa

steer

- Por ultimo se da click en continuar donde finaliza e registro de la información.



Reporte x Solicitud x Bogotá: F x Políticas x Solicitud x Guía de x Recibido: x PROTOC x CDA Del x Normati: x +

bogota.viajaseguroencarentena.com/form_institution

Empresa Datos ✓ Empresa Sedes/Obras ✓ Trabajadores Req. de viajes 3 Compromiso PMDS 4

DESCARGAR FORMATO EXCEL Necesitas más información de esta sección ?

En esta sección debe detallar los requerimientos de viaje para todos sus empleados **(incluso los que hacen teletrabajo)**. Genere y adjunte un listado con base en este **archivo de ejemplo (Sección Izquierda)** o ingrese la información de **forma manual (Sección derecha)**. Recuerde guardarlo en formato **.xlsx** y conservar la misma estructura del archivo de ejemplo. El tamaño máximo permitido es de **10 Mb**, por favor valide esta información antes de enviar.

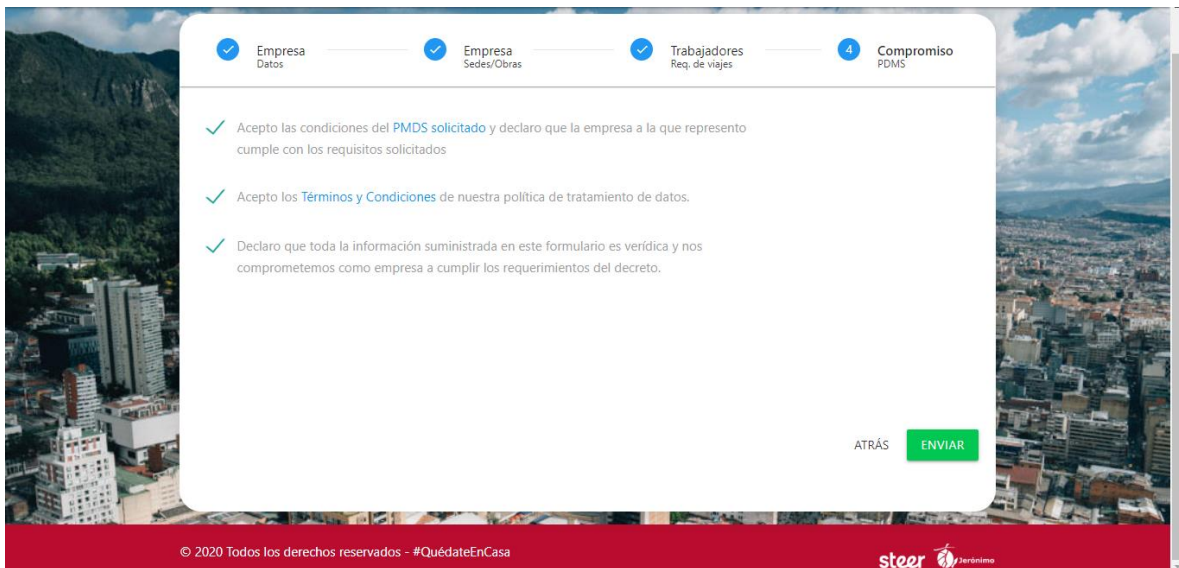
XLSX SUBIR DATOS MANUALMENTE

ATRÁS CONTINUAR

© 2020 Todos los derechos reservados - #QuédateEnCasa

steer Permisos

11:49 a. m.



Empresa Datos ✓ Empresa Sedes/Obras ✓ Trabajadores Req. de viajes 3 Compromiso PMDS 4

✓ Acepto las condiciones del **PMDS solicitado** y declaro que la empresa a la que represento cumple con los requisitos solicitados

✓ Acepto los **Términos y Condiciones** de nuestra política de tratamiento de datos.

✓ Declaro que toda la información suministrada en este formulario es verídica y nos comprometemos como empresa a cumplir los requerimientos del decreto.

ATRÁS ENVIAR

© 2020 Todos los derechos reservados - #QuédateEnCasa

steer Permisos

- Como constancia le saldrá el siguiente anuncio y le llegará al correo registrado un visto bueno donde se finaliza el proceso.



Posteriormente la Alcaldía Mayor de Bogotá, le enviará una carta como esta para informarle que su solicitud ha sido aprobada.

REACTIVACIÓN ECONÓMICA - Decreto No. 121 del 26 de abril de 2020

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2020

Señor(a)

Nestor Hernando Vanegas Nieto

Representante Legal

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL OCCIDENTE S.A.

NIT 900110552

Bogotá D.C.

Respetado(a) señor(a):

En referencia a la solicitud realizada a través del Portal Bogotá el **12 de mayo de 2020**, por **Yubert Arley Sanchez Soler** a nombre de la empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL OCC**, de la cual usted es el representante legal o dueño, nos permitimos informarle que dicha solicitud **ha sido aprobada** para la reactivación económica, bajo las condiciones estipuladas en el decreto distrital 126 del 10 de mayo de 2020 "Por medio del cual se establecen medidas transitorias para el manejo del riesgo derivado de la pandemia por Coronavirus COVID-19 durante el estado de calamidad pública declarado en el distrito capital y se toman otras determinaciones", en concordancia con los decretos presidenciales No. 593 del 24 de abril de 2020 y 536 del 6 de mayo de 2020 "Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19, y el mantenimiento del orden público".

En virtud del artículo 15 del decreto distrital 126 de 2020, se le recuerda que **dentro de los 15 días siguientes a la inscripción e inicio de labores** deberá radicar a través de la plataforma bogota.viajaseguroencuarentena.com/form_institution el Plan de Movilidad Segura, el cual, junto con los horarios de trabajo y los protocolos de bioseguridad conforman medidas sanitarias de estricto cumplimiento, a las que se les realizará seguimiento por las autoridades señaladas en el artículo 16 decreto, en el marco de sus competencias legales.

En caso de que su actividad no cuente con un horario específico de acuerdo con lo establecido en el artículo 17, se entiende que no tiene restricción. No obstante, debe revisar las Resoluciones de la Secretaría Distrital de Movilidad sobre el uso del transporte público.

Formulario Portal Bogotá: Manufactura, comercio y suministros.

Código solicitud No. 12052020SDDE0020642

Fecha reactivación económica a partir del: 17 de mayo de 2020

Turno: Entre las 10:00 am a 7:00 pm

Cordial saludo,

ALCALDÍA DE BOGOTÁ

Carrera 60 No. 60A-52
Plaza de los Artesanos
Teléfonos: 3803777
www.desarrolloeconomico.gov.co

