

PARQUEADEROS
COD. 9796



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO - GESTIÓN POLICIVA
 FECHA: Julio 6/23 LUGAR: LOCALIDAD DE CHAPINERO
 OBJETO DE LA REUNIÓN: VISITAS PARQUEADERO
 HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE FINALIZACIÓN:
 ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN			ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.					CONTRATISTA
Irisaydeé Novoa Medellín			x						x	Alcaldía Local de Chapinero - Área de Gestión Policiva	irisaydec.novoa@gobiernobogota.gov.co	3486200	<i>[Signature]</i>
Juliana Camila Sáenz G			x						x	SDG OGP	Juliana.Saenz@gobieno	322916786	<i>[Signature]</i>

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

1. Dirección <u>Calle 64 N. 4A-94</u> , Nombre <u>Parqueadero</u>
Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:
Matrícula mercantil vigente si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , póliza vigente si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Certificado de bomberos o solicitud de visita si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ,
Uso de suelos o licencia de construcción si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Organización Sayco y Acinpro (OSA) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , concepto sanitario o solicitud de Visita si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , reporte de tarifas a la alcaldía local si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , evidencia de estar inscrito en el Registro Distrital de Estacionamientos si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de: <u>SDG</u> .
Tarifas minuto: Carro <u>—</u> , Moto <u>—</u> , Bicicleta <u>—</u> .
Tarifa Día o <u>—</u> : Carro <u>—</u> , Moto <u>—</u> , Bicicleta <u>—</u> .
Otro esquema de cobro:
Nit. <u>—</u> Representante Legal: <u>—</u>
Correo electrónico <u>—</u>
Código CIU. <u>—</u> Póliza No.: <u>—</u> Aseguradora <u>—</u>
Cupos totales: <u>—</u> Cupos bicicletas: <u>—</u> Cupos discapacitados: <u>—</u> Cupos motos: <u>—</u>
Observaciones al establecimiento: <u>La visita la atiende el Sr. Julian Becerra, empleado del parqueadero quien manifiesta no tener la documentación. Se comunica vía telefónica con el propietario y se genera el compromiso de enviar la documentación al correo irisaydee.novoa@gobiernobogota.gov.co lo so pena de actuaciones administrativas.</u>
2. Dirección <u>Calle 64 N. 10-32</u> , Nombre <u>Parqueadero Auto Gomez</u>
Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:
Matrícula mercantil vigente si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , póliza vigente si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , Certificado de bomberos o solicitud de visita si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> ,
Uso de suelos o licencia de construcción si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Organización Sayco y Acinpro (OSA) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , concepto sanitario o solicitud de Visita si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , reporte de tarifas a la alcaldía local si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , evidencia de estar inscrito en el Registro Distrital de Estacionamientos si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de:
Tarifas minuto: Carro <u>110</u> , Moto <u>70</u> , Bicicleta <u>10</u> .
Tarifa Día o <u>—</u> : Carro <u>15.000</u> , Moto <u>8.000</u> , Bicicleta <u>—</u> .
Otro esquema de cobro:
Nit. <u>51587107-4</u> Representante Legal: <u>Mery Gomez</u>
Correo electrónico <u>estefania.gomez@gmail.com</u>
Código CIU. <u>5221</u> Póliza No.: <u>14-02-101003404</u> Aseguradora <u>Seguros del Estado 2/11/23</u>
Cupos totales: <u>36</u> Cupos bicicletas: <u>4</u> Cupos discapacitados: <u>3</u> Cupos motos: <u>15</u>
Observaciones al establecimiento: <u>Actualizar bomberos. Tener 12 cupos de bicicletas. Adecuar tarifas al Decreto 012 de 2023. Realizar reporte tarifas alcaldía anexando el Registro Distrital de Estacionamientos.</u>

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

EVIDENCIA DE REUNIÓN

3. Dirección <u>Calle 64 N. 11-64</u> , Nombre <u>City Parking S.A.S</u>
Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:
Matrícula mercantil vigente si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , póliza vigente si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , Certificado de bomberos o solicitud de visita si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> ,
Uso de suelos o licencia de construcción si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Organización Sayco y Acinpro (OSA) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , concepto sanitario o
solicitud de Visita si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , reporte de tarifas a la alcaldía local si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , evidencia de estar inscrito en el Registro Distrital de
Estacionamientos si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de: <u>SDG</u>
Tarifas minuto: Carro <u>139</u> , Moto <u>97</u> , Bicicleta <u>10</u> .
Tarifa Día o _____: Carro <u>14.000</u> , Moto <u>8.500</u> , Bicicleta <u>4.000</u> . hasta 12 horas.
Otro esquema de cobro:
Nit. <u>830050619</u> Representante Legal: <u>Juan Felipe Luque Velazquez 79.943.152.</u>
Correo electrónico <u>analistalegal@cityparking.com</u>
Código CIU. <u>5221</u> Póliza No.: <u>58160</u> Aseguradora <u>Chubb</u> <u>5/12/23</u>
Cupos totales: <u>270</u> Cupos bicicletas: <u>10</u> Cupos discapacitados: <u>3</u> Cupos motos: <u>48</u>
Observaciones al establecimiento: <u>Actualizar concepto sanitario. Adeuar el número de cupos de estacionamientos de discapacitados y bicicletas. Discapacitados: 1x15 cupos Bicicletas: 1x10 cupos</u>
<u>la medida del estacionamiento de discapacitados debe ser 3.80 ancho x 4.50 largo.</u>
4. Dirección <u>Calle 64 N. 11-37</u> , Nombre <u>Parking Cosmos 64</u>
Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:
Matrícula mercantil vigente si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , póliza vigente si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Certificado de bomberos o solicitud de visita si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ,
Uso de suelos o licencia de construcción si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , Organización Sayco y Acinpro (OSA) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , concepto sanitario o
solicitud de Visita si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> , reporte de tarifas a la alcaldía local si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , evidencia de estar inscrito en el Registro Distrital de
Estacionamientos si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de: <u>SDG</u> .
Tarifas minuto: Carro <u>90</u> , Moto <u>50</u> , Bicicleta <u>10</u> .
Tarifa Día o _____: Carro <u>16.000</u> , Moto <u>6.000</u> , Bicicleta _____ hasta 12 horas.
Otro esquema de cobro:
Nit. <u>52059177-9</u> Representante Legal: <u>Beatriz Helena Valencia Zapata 52.059.177</u>
Correo electrónico <u>bevalencia@hotmail.com</u>
Código CIU. <u>5221</u> Póliza No.: _____ Aseguradora _____
Cupos totales: <u>72</u> Cupos bicicletas: <u>12</u> Cupos discapacitados: <u>5</u> Cupos motos: <u>26</u>
Observaciones al establecimiento: <u>Actualizar póliza, sacar concepto de bomberos, realizar reporte de tarifas a la Alcaldía local, realizar Registro Distrital de Estacionamientos Solicitar derechos de autor</u>



EVIDENCIA DE REUNIÓN

5. Dirección Calle 64 N. B-66, Nombre Parking Club

Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:

Matricula mercantil vigente si no , **póliza** vigente si no , Certificado de **bomberos** o solicitud de visita si no ,

Uso de suelos o licencia de construcción si no , Organización Sayco y Acinpro (**OSA**) si no , **concepto sanitario** o solicitud de Visita si no , **reporte de tarifas** a la alcaldía local si no , evidencia de estar inscrito en el **Registro Distrital de Estacionamientos** si no , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si no ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si no

Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de:

Tarifas minuto: Carro 85, Moto 70, Bicicleta 10.

Tarifa Día o _____: Carro 20.000, Moto 8.000, Bicicleta 12 hasta 12 horas

Otro esquema de cobro: Viernes y Sabados despues de las 10:00pm Vehiculo 100 x minuto 25.000 plena 82x minuto 13.000 plena para moto.

Nit. 901350908-1 Representante Legal: Johana Marcela Lozano Vasquez 1030572451

Correo electrónico inversionesfervarsas@gmail.com

Código CIU. 5221 Póliza No.: (010000010783) No Aseguradora 900000950532 Sura 8/03/24

Cupos totales: 228 Cupos bicicletas: 12 Cupos discapacitados: 3 Cupos motos: 45

Observaciones al establecimiento: Actualizar derechos de autor y bomberos.

6. Dirección _____, Nombre _____

Se solicita documentos para funcionamiento del parqueadero y se evidencia que:

Matricula mercantil vigente si no , **póliza** vigente si no , Certificado de **bomberos** o solicitud de visita si no ,

Uso de suelos o licencia de construcción si no , Organización Sayco y Acinpro (**OSA**) si no , **concepto sanitario** o solicitud de Visita si no , **reporte de tarifas** a la alcaldía local si no , evidencia de estar inscrito en el **Registro Distrital de Estacionamientos** si no , mínimo parquea. de bicicletas (1*10) si no ; mínimo parquea. discapacitados (1*15) si no

Nota 1: Registro de visita en el aplicativo IVC de La Secretaría Distrital de Gobierno, por parte de:

Tarifas minuto: Carro _____, Moto _____, Bicicleta _____.

Tarifa Día o _____: Carro _____, Moto _____, Bicicleta _____.

Otro esquema de cobro: _____

Nit. _____ Representante Legal: _____

Correo electrónico _____

Código CIU. _____ Póliza No.: _____ Aseguradora _____

Cupos totales: _____ Cupos bicicletas: _____ Cupos discapacitados: _____ Cupos motos: _____

Observaciones al establecimiento: _____

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.