

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: N/L
Actividad comercial: 5630 VENTA Y CONSUMO DE ALCOHOL
Dirección: CRA 12 BIS NRO 11-04 SAN JOSE Comuna UNIVERSIDAD
Corregimiento: 0 Tel: _____ Propietario ó Representante
Legal: GILIANO PANDONZ
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ C. EXTRANJERA

En la ciudad, fecha, hora y dirección anteriormente anotadas, se hicieron presentes los siguientes funcionarios de la Secretaría de Gobierno Municipal de Pereira:

José Wilson Sotelo Cardona

Visita por Queja No. _____ Operativo _____ Cámara de Comercio X

Con el fin de practicar la diligencia y/o asunto referenciado, durante la cual se procede de acuerdo a la ley 1801 de 2016, en virtud de la Coadyuvancia que debe coexistir entre entidades.

En razón a lo anterior se realiza verificación de la documentación con que debe contar el Establecimiento para su legal funcionamiento, acta de la cual se enviará copia a la respectiva inspección y/o Corregiduría del sector. (Art. 87 Ley 1801 de 2016, Código de Policía).

DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO	CUMPLE:	SI	NO	DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CUMPLE:	SI	NO
1.-Cumple con las normas referentes al uso del suelo.	<input checked="" type="checkbox"/>			1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.	<input checked="" type="checkbox"/>			2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)	<input checked="" type="checkbox"/>		
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaría Salud Pública y Seguridad Social)	<input checked="" type="checkbox"/>			3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.	<input checked="" type="checkbox"/>		
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)	<input checked="" type="checkbox"/>			4.- Si se hace uso de obras musicales en el desarrollo de la actividad. Presenta comprobante de pago de derechos de autor.	<input checked="" type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/>			5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo	<input checked="" type="checkbox"/>		

Observaciones: En el momento de realizar visita Ocular
intensidad 2/wadra maximo 4/m2 SN 4 EJE
Estructurante Secundario de la cra 12 bis y
verificar coexistencia con entidades de salud,
Educación o religiosas, no se evidenciaron
establecimientos con actividad 5630 NI
tampoco dichas entidades cerca al
establecimiento

En constancia y una vez leída la presente, se firma por las personas que en ella intervinieron en la forma como aparecen. Pereira, el día: _____ Mes: ENERO Año: 2022 Hora: 4 pm

Fuente
Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.
C.C.

Nota: A la presente acta se debe anexar el registro fotográfico del establecimiento visitado.



