

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: REPUBLICA Mexicana.
Actividad comercial: 5636 expendio bebidas Alcoholicas
Dirección: CARRERA 13 NRO 8-98 Comuna Universidad.
Corregimiento: - 0 - Tel: 3126867607 Propietario ó Representante
Legal: KAREN Ruiz.
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 1088023171

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 SUAREZ 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaria Salud Pública y Seguridad Social)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: En el momento de realizar Visita ocurre
Donde indica la intensidad del POT SN 4 EJE
estructurante de la carrera 13 y verificar
cerconías con entidades de salud educación
o religiosas se evidencian 2 (dos) establecimientos
por su cuadra 1) cra 13 Nro 8-94 con nombre
SHUPA SHOTS. 2. cra 13 Nro 8-86 con nombre
V.I.P. 360. se dejó registro fotográfico.

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: 21 Mes: ENERO. Año: 2022 Hora: 2:15pm

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.



