

Version: 03

Fecha de Vigencia: Enero 02 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Carvic autos
 Actividad comercial: 4512
 Dirección: Av 30 agosto 22-07 Comuna Av 30 agosto 6
 Corregimiento: _____ Tel: 3013101128 Propietario ó Representante
 Legal: Martinez villa Judith
 Nit. ☒ ó Cedula: ☐ 41243771-2

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

Santiago Piro

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

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.			/		1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.		/	
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.		X			2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)		X	
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaria Salud Pública y Seguridad Social)			X		3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.			X
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)		X			4.- Si se hace uso de obras musicales en el desarrollo de la actividad. Presenta comprobante de pago de derechos de autor.		/	
Bambavos			X		5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo		/	

Observaciones: Al momento de la visita verificación de documentación art 87 ley 1801 de 2016. no se evidencian inspección sanitaria y certificado de bambavos, se realiza sensibilización. Cumplen con Protocolo de bioseguridad

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: 23 Mes: Febrero Año: 2021 Hora: 3:17 PM

[Signature]
Nombre del funcionario o contratista

[Signature]
Nombre de quien atiende la visita.