

Version: 03

Fecha de Vigencia: Enero 02 de 2019

Razón Social o Establecimiento: No registra
 Actividad comercial: No registra
 Dirección: calle # 17-96 Comuna Univisión
 Corregimiento: _____ Tel: 370 7363072 Propietario ó Representante
 Legal: Jhonairo Mojuela
 Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 10004158

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

Santiago Pino, Pamela Jimenez, Liliana Ortiz

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.		X		1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.		X
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.		X
Bombero		X		5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo		X

Observaciones: Al momento de la visita verificación de documentación art 87 ley 1801 de 2016. Encargado manifiesta que hace poco inicio y no tiene documentación se realiza sensibilización se observa actividad de taller de moto. Se le informa de hacer cierre voluntario.

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: 14 Mes: Abril Año: 2021 Hora: 6:01 PM

[Firma]
Nombre del funcionario o contratista

Jhonairo Mojuela
Nombre de quien atiende la visita