

Version: 03

Fecha de Vigencia: Enero 02 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Bilares BG
 Actividad comercial: 5630
 Dirección: Carrera 9 12-04 y 12-08 Comuna Centro ó
 Corregimiento: _____ Tel: 3137442298 Propietario ó Representante
 Legal: Mejía Gil Antonio Ricaurte
 Nit. ☒ ó Cedula: ☐ 15527915-1

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

Esteban Cadavid, Santiago Pino, Jasbleydy Castaño

Visita por Queja No. _____ 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 matrícula 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 ccincide 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
Bomberos	X	5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo	X

Observaciones: al momento de la visita en el establecimiento. acreditan a comercio, matrícula mercantil, bomberos, derechos de autor, quedando pendiente la visita de inspección sanitaria. comprometiéndose a realizar el trámite el día siguiente.

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: 5 Mes: marzo Año: 2021 Hora: 5:09

Tucay

Nombre del funcionario o contratista

GUZMÁN DUARTE LOPEZ

Nombre del funcionario o contratista