



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Auto SPA LA 30 de Agosto Pereira

Actividad comercial: 4520-5221-5619

Dirección: CRA 9 NRO 29 679. Comuna Centro ó

Corregimiento: _____ Tel: 3123079208 Propietario ó Representante

Legal: Fabian Edilson Herrera Agudelo

Nit. ☐ ó Cedula: ☐

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

Jose Wilson Suarez Cardona.

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
<u>Bomberos</u>		X		5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo			X

Observaciones: En el momento de Realizar la Visita se evidencia Espacio de peatones ocupado por arreglos que estan haciendo para mejoramiento de Cuerdas electricas.
Se revisan documentos no presentan Visita tecnica Secretaria de salud Acta NRO 329 diligenciada y Toma de Registro fotografico

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: 02 Mes: ABRIL. Año: 2021 Hora: 2 pm.

[Firma]
Nombre del funcionario o contratista

[Firma] Yeny Consuelo Ramirez M.
Nombre de quien atiende la visita.
C.C. 1.089719596.

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