



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: 360 VIP.
Actividad comercial: 5630 expendio de bebidas. alcoholicas.
Dirección: AV CIRCUNVALAR NRO 8-86 Comuna Universidad. ó
Corregimiento: _____ Tel: 3007761725. Propietario ó Representante
Legal: Brayan Valderama
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 1'088.334.363.

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

Observaciones: En el momento de revisar el sector se evidencia. Que la Cuadra donde se pide la visita. "Verificar Cuadras en la zona donde se pide la visita se evidencia que la nomenclatura empieza 8-02. y termina en 8-140. esta cuadra toma des de en frente. la dirección del establecimiento queda en frente del antiguo saludcop con nomenclatura CRA 13 NRO 9-67. desde la dirección CRA 13 NRO 8-86 Hasta el NRO 8-140 no se evidencian mas establecimientos con esta actividad economica. USO del suelo conforme 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: 13 Mes: ABRIL Año: 2021 Hora: 10 am

10024101
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.