

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Frequency cocktails.
Actividad comercial: 5630 Venta y Consumo de Licor.
Dirección: AV 30 de agosto Nro 100-110 Comuna Ferrocarril ó
Corregimiento: _____ Tel: 3188269894 Propietario ☒ Representante
Legal: DIEGO Fernando Loaliza Toro.
Nit. ☐ ó Cedula: ☐ 1'087. 995. 323.

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

Observaciones: En el momento de revisar el sector y la norma no se observan instituciones educativas, centros medicos tampoco se evidencian mas establecimientos con esta actividad economica 5630.
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: 26 Mes: JUNIO Año: 2021 Hora: 11:15 am

Fuente
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.