

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Clinica Odontologica odontovital S.A.S.

Actividad comercial: Q 8622.

Dirección: Calle 19 Nro 8-34 OF. 202. Comuna Centro. ó

Corregimiento: — 0 — Tel: 3104007102. Propietario ó Representante

Legal: Lina Maria Castillo Calle.

Nit. ☒ ó Cedula: ☐ 900019871-7

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

Sebastian Angel L.

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.			<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"/>
<u>Bomberos</u>		<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 realizar la Visita
Presentan documentos al dia. se evidencia.
Clinica Odontologica. Se deja 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: 28 Mes: junio Año: 2021 Hora: 12:14 pm

Sebastian Angel L.
Nombre del funcionario o contratista

[Firma]
Nombre de quien atiende la visita.
C.C. 10.118.955 Luis

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