

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: HELADENSA

Actividad comercial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_ ó

Corregimiento: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Propietario ó Representante

Legal: \_\_\_\_\_

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**:

Leovardo Orozco

Visita por Queja No. IX 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 type="checkbox"/>	1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.	<input type="checkbox"/>
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.	<input type="checkbox"/>	2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)	<input type="checkbox"/>
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaría Salud Pública y Seguridad Social)	<input type="checkbox"/>	3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.	<input type="checkbox"/>
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)	<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 type="checkbox"/>
<u>Bombones</u>	<input type="checkbox"/>	5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.  
C.C.