



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: UAMENANTES Y TECHNOLOGY S7MO
Actividad comercial: 64742
Dirección: CNA 7 # 15-18 Comuna CENTRO ó
Corregimiento: PEREIRA Tel: _____ Propietario ó Representante
Legal: MONICA TORRES MARTINEZ MONALES
Nit. ☒ ó Cedula: ☐ 1006024722

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

FERNANDO ORTIZ

Visita por Queja No. 2 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>BOMBEO.</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones: SE REALIZA VISITA A ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DONDE SE EVIDENCIA PANTALLA CUENTA Y EQUIPOS DIGITALES. EN EL MOMENTO DE LA VISITA NO PRESENTAN CERTIFICADO BOMBEO Y VISITA DE LA SECRETARIA DE SALUD CERTIFICADO INSPECCION SANITARIA.

SE REALIZA SENSIBILIZACIÓN DEL MUNICIPIO EXTENSION AL MOMENTO DE MOSTRAR EQUIPOS COMO FOSFOS EN LA PARTE HACIA ADELANTE DEL LOCAL. NO PROLONGAR EL TIEMPO.

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: 21 Mes: SEPTIEMBRE Año: 2021 Hora: 11:19 am

Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.
C.C.