



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: AMAZILIA HOTEL.
Actividad comercial: ISSI4 - ALOJAMIENTO NOVAL.
Dirección: VIA CENSTOS, TRINIDAD 8 CAPELIA BOQUITS ^{PEREIRA} Comuna CENSTOS, ó
Corregimiento: CENSTOS Tel: _____ Propietario ó Representante
Legal: CASTILLA AGUIRRE ALVARO FERNANDEZ
Nit. ☒ ó Cedula: ☐ 98546635-7

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

Fernando Ochoa -

Visita por Queja No. _____ 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.					1.-Cumplie con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.			
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.		Si			2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)		Si	
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaria Salud Pública y Seguridad Social)			No		3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.		Si	
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)			No		4.- Si se hace uso de obras musicales en el desarrollo de la actividad. Presenta comprobante de pago de derechos de autor.			No
BOHUS ENOS		Si			5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo		Si	

Observaciones: SE REALIZA VISITA DONDE SE EVIDENCIA HOTEL
DONDE NO SE CONSTATA PAGO DE NECESARIAS AUTOS, INSPECCIÓN
SANITARIA DE SECRETARIA DE SALUD, PAGO INDUSTRIA Y COMERCIO.
EN EL PLANO DEL OPERATIVO SE EVIDENCIA EVENTO POR LA SRA
LEYDY KATHERINE GONZALEZ ALZATE CON CELULA 42162584.
SE DA UNA SENSIBILIZACIÓN RES 0627/2006 MINISTERIO AMBIENTE.
DEBIDO DEL CORNARO DE ANEXOAMIENTO EN LA CLAUDIA 6 MURINA 1,
SE DA LA COMPROMISO PARA EL DIA LUNES ENTREGAR DOCUMENTACIÓN FALTANTE

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: 12 Mes: SEPTIEMBRE Año: 2021 Hora: 12:39 PM

Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.

C.C.1116132/06