



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: MARI TENINK  
Actividad comercial: 4711 tienda 4724 ESTANQUILLO  
Dirección: calle 33 Nro 520 B/ San Camilo Comuna CENTRO ó  
Corregimiento: \_\_\_\_\_ Tel: 3126718875 Propietario ó Representante  
Legal: Maria Eugenia Rueda Velasquez  
Nit. ☐ ó Cedula: ☐ 52865997

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

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 type="checkbox"/> | 1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.  |         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.                |         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)  |         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaria Salud Pública y Seguridad Social)   |         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.  |         | <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 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 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 type="checkbox"/> |

Observaciones: Al momento de realizar visita ocular intensidad 2/ cuadra max. 4/mz Sector normativo S4. no se evidencian establecimientos con esta actividad economica se da 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: 17 Mes: Diciembre Año: 2021 Hora: 10am

Sebastian Angel  
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.