

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: 702 DEFINIR.
Actividad comercial: 5630 expendio de bebidas Alcoholicas
Dirección: CALLE 6 NRO 24-59. Comuna Centro. ó
Corregimiento: _____ Tel: _____ Propietario ó Representante
Legal: NORIBEL RESTREPO SALAS
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 10.818.34722.

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

José Wilson Suarez Cardona

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"/> | | | 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"/> | | | 5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

Observaciones: SE EVIDENCIAN 2 establecimientos de Comercio con esta actividad economica y se evidencia Universidad CIAF. Quedando el uso de Suelo NO CONFORME se da la acta Nro 748 diligenciada. y 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: 13 Mes: Septiembre Año: 2021 Hora: 9:30am

Ruiz
10024101-
Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.
C.C.