



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: VIKING ROOM.
Actividad comercial: 5630 CONSUMO LICOR.
Dirección: CRA 13 NRO 9-10 Local 2. Comuna UNIVERSIDAD
Corregimiento: — 0 — Tel: 3146048558 Propietario ó Representante
Legal: DONIEL FELIPE ABUDELO JIMENEZ.
Nit. ☐ ó Cedula: ☐ 10888034283.

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

JOSE 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 (Secretaría 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: En el momento de realizar visita ocular intensidad 2/cuadra max 4/manzana sector normativo S4 EJE estructurante secundario Carrera 13. Verificar Cercania. con entidades de salud Religiosas y de educación

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: 20 Mes: Diciembre Año: 2021 Hora: _____

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.