

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: OLHE' CAFE BAR.  
Actividad comercial: 5630 expendio bebidas ALCOHOLICAS.  
Dirección: CALLE 6 N° 13-31 Comuna Centro ó  
Corregimiento: — 0 — Tel: 3013080083. Propietario ó Representante  
Legal: LUISA FERNANDA SANCHEZ HENAO.  
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 1'088397983.

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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.-Presenta matricula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaría Salud Pública y Seguridad Social)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Quien tenga aijamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: en visita ocular de revision para intensidad de 2 (dos) por cuadra y (4) Cuatro por MANZANA sector Normativo 1 NO SE EVIDENCIAN ESTABLECIMIENTOS CON ACTIVIDAD 5630. tampoco se evidencian MERCANIAS CON ENTIDADES DE SALUD, EDUCACION Y RELIGIOSAS. se deja Registro Fotográfico. SOLO SERIA (1) establecimiento en la cuadra, (1) uno m.

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: Septiembre Año: 2019 Hora: 11:15 am

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: Septiembre Año: 2019 Hora: 11:15 am

Nombre de quien atiende la visita.