



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: ASAPEPO ALCYMAR

Actividad comercial: 4319

Dirección: C/ 24 # 13 - 35 BARRIO SAN JORGE. Comuna _____ ó

Corregimiento: _____ Tel: 312 853 8229 Propietario ó Representante

Legal: Luz Marina Muñoz Cardona

Nit. ☐ ó Cedula: ☐ 24868745

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

Harry Castro, Wilson Svang Cardona.

Visita por Queja No. _____ Operativo X 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. | <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"/> |
| BOMBEPPOS | <input checked="" type="checkbox"/> | 5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo | <input checked="" type="checkbox"/> |

Observaciones: AL MOMENTO DE LA VISITA SE REALIZA SENSIBILIZACIÓN SOBRE AUSENTO OTO. Y SE VERIFICA DOCUMENTACIÓN EN LA CUAL SE LE INFORMA LA ACTUALIZACIÓN DE SECRETARÍA DE SALUD, BOMBEROS EN COMPAÑÍA DE SECRETARÍA DE SALUD Y POLICIA DEL SECTOR.

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: 03 Mes: NOVIEMBRE Año: 2021 Hora: 6:35pm

Juan
10024705
Nombre del funcionario o contratista

Luz Marina Muñoz
Nombre de quien atiende la visita.
C.C. 24868745

Nota: A la presente acta se debe anexar el registro fotográfico del establecimiento visitado.

