



**PEREIRA**  
Gobierno de la Ciudad  
CAPITAL DEL EJE

# ACTA DE VISITA ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS

919-----  
No. \_\_\_\_\_

Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: GASTRO Bar el Padrino  
Actividad comercial: SECO expendio bebidas alcoholicas  
Dirección: Carrera 6 Nro 25-57 Comuna Centro ó  
Corregimiento: 0 Tel: 3007761725 Propietario ó Representante  
Legal: Jackeline Jimenez Bermudez  
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 3007761725

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 (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: En el momento de realizar Visita ocular.  
intensidad maximo 2 (dos) por cuadra y 4  
(cuatro) por manzana S/N SI Verificar  
cercanias con entidades De salud Educacion  
Religiosas: se evidencio Universidad CIAF.  
en la cra 6 Nro 24 y 25. Se deja acta Nro  
que 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: 02 Mes: NOVIEMBRE Año: 2021 Hora: 10:00am

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.