



Version: 03

Fecha de Vigencia: Mayo 15 de 2019

Razón Social o Establecimiento: Recuperadora Todo Metales.
Actividad comercial: 3830
Dirección: Cra 9 # 6-31 Comuna Oriente ó
Corregimiento: _____ Tel: _____ Propietario ó Representante
Legal: Juan Esteban Castaño Velez
Nit. ☐ ó Cedula: ☒ 1088242353.

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

Jasbleidy Castaño A. Adolfo tovar lopez.

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

Observaciones: Se hace visita a establecimiento se revisa documentos. NO presenta concepto por parte de secretario de salud, minifiesta. el encargado que hicieron solicitud pero por parte de salud no. realizaron la visita. Se les sensibiliza sobre la importancia de tener todos los documentos al día. y de realizar la solicitud nueva a q. salud.

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: 09 Mes: diciembre. Año: 2021 Hora: 4:12

Turcua
Nombre del funcionario o contratista

Jasbleidy Castaño A. Adolfo tovar lopez
Nombre de quien atiende la visita.
C.C.

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

