



ALCALDIA DE PEREIRA

ACTA DE VISITA ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS No. 03

Version: 02

Fecha de Vigencia: Abril 06 de 2018

Razón Social o Establecimiento: Por Delmar (9200)  
 Actividad comercial: Actividad de Juegos de Azar Apuestas  
 Dirección: Calle 12 No 11-89 Los Olivos Comuna \_\_\_\_\_  
 o Corregimiento: UNIVERSIDAD Tel: 3183470982 Propietario o Representante  
 Legal: CARNAO AUGUSTO DAIAZ NORTOYA  
 Nit.  ó Cedula:  16.217.014

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

Jorge Eliecer J. Sanchez

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.

Observaciones: Se realiza visita de inspección de la con el propósito de verificar la existencia de establecimiento con esta actividad de Juegos de Azar Apuestas se debe verificar que no exista establecimiento con esta actividad por lo anterior aplicando el Acuerdo 035/2016 del Sector administrativo 4, 2ª Manutención, el uso del Suelo de Gobierno Para su Actividad

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"/>
		5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el registro nacional de turismo	<input checked="" type="checkbox"/>

Visita por Queja No. \_\_\_\_\_ Operativo \_\_\_\_\_ Cámara de Comercio ✓

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: 04 Mes: enero Año: 2019 Hora: 12PM

Jorge Eliecer J. Sanchez  
 Nombre del funcionario o contratista

[Signature]  
 Nombre de quien atiende la visita.  
 C.C



[Signature] 04/01/19