



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

NOTA: en caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALCALDIA LOCAL DE CHAPINERO
 FECHA: 8/05/2023 LUGAR: CHAPINERO
 OBJETO DE LA REUNIÓN: IVC. CONTROL DE OBRAS Y URBANISMO.
 HORA DE INICIO: 2:00 PM. HORA DE FINALIZACIÓN: _____
 ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN			ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.					CONTRATISTA
<u>Salomon Rodríguez</u>			<u>X</u>						<u>X</u>	<u>A.L.CH.</u>	<u>salomon.rodriguez@gob...</u>	<u>3102049867</u>	<u>[Signature]</u>

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.



Cod: 7180
 Juan. Torres



DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Visita No:	Hora de inicio:
------------	-----------------

DATOS BÁSICOS:

- La visita se realiza por queja con RAD No :
- Tipo de Establecimiento de Comercio: HOTEL - RESTAURANTE.
- Nombre del Establecimiento de Comercio: OFFICE OF DESIGN.
- Dirección del Establecimiento de Comercio: Cr. 5 58 07.

DESARROLLO DE LA VISITA:

Se solicita documentos de funcionamientos de establecimientos de comercio según lo establecido en el artículo 87 de la Ley 1801 de 2016, donde se encontró lo siguiente:

- Se conoce el uso del suelo SI ___ NO X
- Cumple con el uso del suelo SI X NO X N/A ___
- Cumple con el horario establecido según la actividad económica SI X NO ___ N/A ___
- Matricula Mercantil de la Cámara de Comercio CUMPLE X NO CUMPLE ___ PORQUE
- Código principal CIU 3511, 3519, 5530.
- El objeto de la Matricula es acorde con el uso encontrado SI X NO ___
- Cuenta con Comunicación de Apertura a la Policía SI X NO ___
- Cuenta con el Concepto Sanitario SI X NO ___
- Cuenta con el concepto Técnico de Bomberos SI ___ NO ___
- Cuenta con el pago de los Derechos de Autor SI X NO ___ N/A ___
- Tiene queja por Ruido SI ___ NO X
- Autorización Ministerio de Tecnologías de la información (en caso de comercializar equipos móviles) SI ___ NO ___ N/A X
- Registro Nacional de Turismo (en caso de ofrecer los servicios de alojamiento al público u hospitalidad) SI X NO ___ N/A ___

CONCLUSIONES:

El establecimiento aporta su documentación, cumpliendo con lo establecido en el artículo 87 Ley 1801.

OTROS ASPECTOS

- Existe extensión de la Actividad económica en antejardín o anden SI NO
- Cuanta con el Permiso Respectivo SI NO NO SE VERIFICO
- Se encontró ocupación del espacio público SI NO CUAL?
- Se realizó recuperación de espacio público SI NO Mts 2 aprox:
- Cumple con la Ley 1335 de 2009 Espacios Libres de Humo SI NO
- Se verifica Licencia de Construcción SI NO CUMPLE SI NO N/A
- El Establecimiento Funciona como Sindicato SI NO N/A

MEDIDAS TOMADAS :

- Suspensión Temporal de la Actividad con Sello SI NO CUANTOS DIAS
- Suspensión Temporal de la Actividad voluntario SI NO
- Comparendo SI NO

COMPROMISOS :

Nombre de quien atiende la visita:

Firma:

Documento:

52529737

Dirección Administrativa y Financiera

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión:

Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Código: GDI-GPD-F029

Versión: 04

Vigencia: 16 de septiembre de 2021

Caso Hola No. 189508

Página () de ()