



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: 20/05/2023. LUGAR: CHAPINERO
 OBJETO DE LA REUNIÓN: IVC ACTIVIDAD ECONOMICA
 HORA DE INICIO: 8:30 PM. HORA DE FINALIZACIÓN: 9:30 - 8M.

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>Guillermo Rodríguez</u>			X						X	<u>A.LCH.</u>	<u>---</u>	<u>320204386</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Mario Perez</u>			X						X	<u>Personeros Local Chapinero</u>	<u>---</u>	<u>3202171220</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Nelson Glante Ortiz</u>										<u>Portal</u>	<u>---</u>	<u>3204757533</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Carla Andujar Gil</u>			X						X	<u>A.L.Caf.</u>	<u>carla.gil@gob.gov.co</u>	<u>3142141205</u>	<u>[Firma]</u>

Urbano: Noche.
Código: 77889.

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.





DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

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

Elaborado por:	
Fecha próxima reunión:	Lugar próxima reunión:





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:

BAR

• Nombre del Establecimiento de Comercio:

La Cantina 7.43

NIT: 11434208-3

• Dirección del Establecimiento de Comercio:

Ce. 74587

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 ___ 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 5630

- El objeto de la Matricula es acorde con el uso encontrado SI X NO ___

• Cuenta con Comunicación de Apertura a la Policía SI ___ NO X

• Cuenta con el Concepto Sanitario SI X NO ___

• Cuenta con el concepto Técnico de Bomberos SI X NO ___

• Cuenta con el pago de los Derechos de Autor SI X NO ___ N/A ___

• Tiene queja por Ruido SI X NO ___

• 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 ___ NO ___ N/A X

CONCLUSIONES:

EL ESTABLECIMIENTO APORTA SU DOCUMENTACION INCUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 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 publico 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:

11434208

OSCAR LANDINEZ

Elaborada por: **OSIDMON RODRIGUEZ**Fecha de la próxima reunión: **24/05/2023**

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 ()



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:	BAR.
• Nombre del Establecimiento de Comercio:	TEQUILA
• Dirección del Establecimiento de Comercio:	C.R. 45 93. NIT: 1032393857-7.
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 <input checked="" type="checkbox"/>
- Cumple con el uso del suelo	SI ___ NO ___ N/A <input checked="" type="checkbox"/>
• Cumple con el horario establecido según la actividad económica	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ N/A ___
• Matricula Mercantil de la Cámara de Comercio	CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE ___ PORQUE
- Código principal CIUU	5630.
- El objeto de la Matricula es acorde con el uso encontrado	SI ___ NO ___
• Cuenta con Comunicación de Apertura a la Policía	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___
• Cuenta con el Concepto Sanitario	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___
• Cuenta con el concepto Técnico de Bomberos	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___
• Cuenta con el pago de los Derechos de Autor	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___ N/A ___
• Tiene queja por Ruido	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO ___
• Autorización Ministerio de Tecnologías de la información (en caso de comercializar equipos móviles)	SI ___ NO ___ N/A <input checked="" type="checkbox"/>
• Registro Nacional de Turismo (en caso de ofrecer los servicios de alojamiento al público u hospitalidad)	SI ___ NO ___ N/A <input checked="" type="checkbox"/>
CONCLUSIONES: EL ESTABLECIMIENTO APORTA SU DOCUMENTACION CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 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 publico 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: 1032395857

cindy katherine Armas Partisan.

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión: 24/05/2023.

Lugar de la próxima reunión:



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: BAR
- Nombre del Establecimiento de Comercio: FERONA, TERREZ Y GOMEZ ASOCIADOS
- Dirección del Establecimiento de Comercio: CL. 30 4 83 NIT: 901481592

DESARROLLO DE LA VISITA:

Se solicita documentos de funcionamiento 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 ___ NO ___ N/A X
- Cumple con el horario establecido según la actividad económica SI X, NO ___ N/A ___
- Matricula Mercantil de la Cámara de Comercio CUMPLE ___ NO CUMPLE X PORQUE
 - Código principal CIU 5630
 - El objeto de la Matricula es acorde con el uso encontrado SI ___ NO X
- 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 X NO ___
- Cuenta con el pago de los Derechos de Autor SI X NO ___ N/A ___
- Tiene queja por Ruido SI X NO ___
- 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 ___ NO ___ N/A X

CONCLUSIONES:

EL ESTABLECIMIENTO DIFORTA SU DOCUMENTACION COMPLETA, CUMPIENDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 87 LEY 1801

OTROS ASPECTOS

- Existe extensión de la Actividad económica en antejardín o andén 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:

José Leonardo Ramos, encargado servicio.

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión:

24/05/2023.

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 ()