

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: CDD-GPD-1029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso: HOLA-188520

Objeto de la reunión:

NC Entrecuentros De Consejo-Tarros de reunión

Fecha:

24-Abr-2026

Lugar:

Almora local Boca

Dependencia:

NC Jurisdicción

Presencial ☒

Virtual ☐

Telefónica ☐

Mixta ☐

Modalidad:

Presencial

Virtual

Telefónica

Mixta

Nombre de inicio: 2PM

Nombre de finalización: 7PM

Nombre del Responsable:

CARGO

TIPO DE VINCULACIÓN

ASESOR

DIRECTIVO

PROFESIONAL

TÉCNICO/ TECNÓLOGO

AUXILIAR

CARRERA

PROVISIONAL

LIBRE NOMB.

CONTRATISTA

CORREO ELECTRÓNICO -
TELÉFONO DE CONTACTO

FIRMA

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD	DEPENDENCIA	CARGO						TIPO DE VINCULACIÓN		CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
						ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA	

cc	80214-535	Osce Mouna		FDOB	NC Jurisdicción									X	Osce.mouna	
----	-----------	------------	--	------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	------------	--

cc	80035334	Enrique Uribe		FDLB	NC Jurisdicción			X						X	3182619702	
----	----------	---------------	--	------	-----------------	--	--	---	--	--	--	--	--	---	------------	--

cc	10244253	Edoardo Becerra		FDLB	NC Jurisdicción									X	3814612573	
----	----------	-----------------	--	------	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---	------------	--

cc	105944390	Ferny Sinisterra		Ponq1	PNMC										3148129117	
----	-----------	------------------	--	-------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--

CONSENTIMIENTO. Quiero registrar que los datos, contenidos en la Ley 3881 de 2012, y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que son correctos y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada en veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser dirigida telefónicamente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento con la siguiente información: nombre y cargo de la persona responsable de la atención, correo electrónico, teléfono de contacto y dirección física. Asimismo, reconozco y acepto que los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Lo igual manifiesto que los datos aquí consignados serán usados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

A los 24 días del mes de Mayo de 2020, el Despacho en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Decreto 1421 de 1993 Art. 86, Ley 1801 de 2016 Art. 87°, 90° y 92° y siguientes, Acuerdo 735 de 2019 se practica diligencia de verificación constatando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Variedades Nueva Ola
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: John Freddy Sanabria Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO C No. 1012349859
DIRECCIÓN: Calle 78 Sur # 78d-08
BARRIO: Bosa Primavera
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4755

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): No
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 02573177
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
N/A

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):

4755, 4761
OBSERVACIONES: No presenta, Concepto de Bomberos, Concepto de Sanidad, Carta de apertura del establecimiento, Dº Autor, Concepto uso del Sello (Sensibilización).

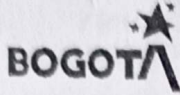
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Parcial

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): N/A

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada una vez leída ya probada por los que en ella intervinieron.

Alcalde (sa) Local
(Nombre y Cédula)

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Delegado o responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(Nombre y Cédula) 80.214.836

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula) 1037444390

Delegado o responsable Secretaría Distrital de Gobierno
(Nombre y Cédula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: ☒

Nombre: ☒ Shon Freely Sandoval Ruiz

CC No.: ☒ 1012349859



A los 24 días del mes de Abril de 2026 el Despacho en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Decreto 1421 de 1993 Art. 86°, Ley 1801 de 2016 Art. 87°, 90° y 92° y siguientes, Acuerdo 735 de 2019 se practica diligencia de verificación constatando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: AUTO LAVADO PRIMAVERA

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Jhon Jairo Morales

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 4883.285

DIRECCIÓN: Calle 75 A Bis 78 F 95

BARRIO: BOSA LA PRIMAVERA

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):

4520

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / ☒ NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03484436

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):

NO APLICA

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):

4520

OBSERVACIONES: DEBE ACTUALIZAR CARTA DE APERTURA 2026

DE LA MAMA PARA CONCEPTO USO DE JUELO ANTE CUAQUIA
URBANA, VISITA JANITARIA 2026

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: PARCIALMENTE

MEDIDAD CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): NO APLICA

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se da por terminada una vez leída ya probada por los que en ella intervinieron.

Alcalde (sa) Local
(Nombre y Cédula)

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Jose Luis Medina Martinez

Delegado o responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(Nombre y Cédula) 80.214.836

[Firma]
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula) 1059444390

Delegado o responsable Secretaria Distrital de Gobierno
(Nombre y Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: [Firma]

Nombres: [Firma]

CC No.: 4883785