

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo aproximadamente las 15:00 horas del 13 de marzo de 2025 en la alcaldía Local de Tunjuelito, hacen presencia, por parte del Área de Gestión Policiva y Jurídica, el Abogado Andrés Felipe Florez Murillo, y gestores de seguridad y convivencia de la alcaldía Local, se procede a realizar una Maga Toma en la Localidad de Inspección Vigilancia y Control, componente establecimientos de comercio de cormecia, conforme a las competencias otorgadas por el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ley 1801 de 2016, Artículos 87 y 92, verificación de documentación obligatoria para ejercer Actividad Económica, el Operativo fue realizado en Establecimientos de Comercio de la Jurisdicción de la Localidad de Tunjuelito, dando como resultado del Operativo lo siguiente:

Nombre del establecimiento: **INVERSIONES WEFFSAM**

Matricula : 368620

Nit:1057786855-1

Dirección: Calle 46 sur # 20-09

Barrio: Santa lucia

Representante Legal: Jheison Sánchez

Cedula de Ciudadanía: 1057786855

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU:4752
- Concepto Sanitario: **Favorable**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA.**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Medida: Suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al art 92 # 16 de la Ley 1801 de 2016

Atendió la visita: Jheison Sánchez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de 03 de 2025 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: INVERSIONES WEFESAM

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: JHÉISON SANCHEZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO C No. 1.057.786.855

DIRECCIÓN: CALLE 46 SUR # 20-09

BARRIO: SANTA LUCIA

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

4752

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): N/A

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 0368 6620

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

N/A

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

4752

OBSERVACIONES: Documentación Falta Carta de
Aprobación a comandante de Estación, uso
del suelo y concepto Bomberos

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Suspensión
temporal de Actividad por 3 días

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: _____

Nombre: Joison Alexander Sandoz

CC No.: 1057980855

ESTABLECIMIENTO #2

Nombre del establecimiento: **TECHOS PVC**

Matricula : N/A

Nit: N/A

Dirección: Calle 46 sur #20-13

Barrio: Santa Lucia

Representante

Cedula de Ciudadanía:

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **NO PRESENTA.**
- CIU:
- Concepto Sanitario: **NO PRESENTA**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA.**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Medida: Se reúsan a presentar la documentación del establecimiento se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Jessica Lizeth Vanegas

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Techos Pvc

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. _____

DIRECCIÓN: Calle 46 sur # 20-13

BARRIO: Santa lucia

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

N.A

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): N.A

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

N.A

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

N.A.

OBSERVACIONES: Se reusan a presentar papeles del establecimiento, se procede a materializar la suspensión de la actividad económica, atiendo por orden de Policía Jessica Lizabeth Vanegas Bernal con CC 1016004658

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)_____
Delegado responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(Nombre y Cédula)_____
Ministerio Público
(Nombre y Cédula)_____
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)_____
Delegado o responsable Secretaria Distrital de Gobierno
(Nombre y Cédula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: _____

Nombre: _____

CC No.: _____

ESTABLECIMIENTO #3

Nombre del establecimiento: **CONSTRUMAXTER AH SAS**

Matricula : 3309102

Nit: 51769005-1

Dirección: Calle 46 sur #20-09

Barrio: Santa Lucia

Representante: Soraida Galindo Daza

Cedula de Ciudadanía: 51769005

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 4663
- Concepto Sanitario: **Desfavorable 12-08-2024**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA.**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Medida: Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Andrea Hernández Administradora.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Construmaxter AH SAS

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Soraida Galindo Daza

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 51.769.005

DIRECCIÓN: Calle 46 sur #20-09

BARRIO: Santa lucia

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

4663

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3309102

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

N.A

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

4663

OBSERVACIONES: 1- Presenta 1- camara de comercio, 2- Presenta concepto sanitario desfavorable 12-/08-2024. 3- No presenta derechos de autor, 4- No presenta uso de suelo 5- No presenta carta de apertura. 6- No presenta bomberos

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Audrea Hernandez

Nombre: Audrea Hernandez

CC No.: 51769005

ESTABLECIMIENTO #4

Nombre del establecimiento: **COCINAS Y PISOS**

Matricula : N/A

Nit: N/A

Dirección: Calle 46 sur #22A-11

Barrio: Santa Lucia

Representante

Cedula de Ciudadanía:

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **NO PRESENTA.**
- CIU:
- Concepto Sanitario: **NO PRESENTA**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA.**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Duván Yarse

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Nov 80 de 2025, 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: Cocinas y Piques / sin Razon Social

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Duvan Alexander Jans

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1090148443

DIRECCIÓN: Calle 46 sur # 22 A 17

BARRIO: Santa Lucia

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

4663

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): No tiene

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

IV / A

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

No tiene

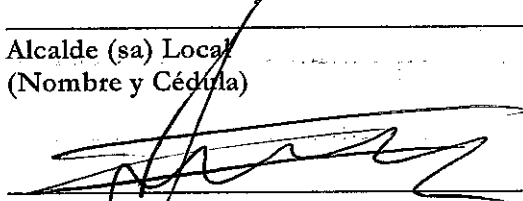
OBSERVACIONES: No presente la documentacion para ejercer la actividad economica, se le explica el procedimiento, No presenta mas documentos conforme Art 87 de la ley 1801

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Cierre por el término de
3 días conforme al art 92 #16

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)


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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

53421189
Se Jose Francisco
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: DUVON A VOIRCC

Nombre: DUVON A VOIRCC

CC No.: 1096148443

ESTABLECIMIENTO #5

Nombre del establecimiento: **DISTRIACABADOS**

Matricula :

Nit:

Dirección: Calle 46 sur #22A-11

Barrio: Santa Lucia

Representante

Cedula de Ciudadanía:

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **NO PRESENTA.**
- CIU:
- Concepto Sanitario: **NO PRESENTA**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA.**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Geyner Yohani Ayala Ayala

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Distriacobados

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Geyner Yohani Ayala Ayala

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1005195600

DIRECCIÓN: Calle 46 sur # 22A 11

BARRIO: Santa lucia

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

4663

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3635198

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

NA

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

4330

OBSERVACIONES: Presenta camara de comercio la cual no
corresponde donde se ejerce la actividad económica, no presenta
ms documentos conforme al artículo 87 de la ley 1801

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma:

Nombre:

CC No.:

ESTABLECIMIENTO #6

Nombre del establecimiento: **CIGARRERIA LA FRONTERA 67**

Matricula : 2865498

Nit: 1031120952

Dirección: Calle 67B # 65-68 Sur

Barrio: Isla del Sol

Representante Olga Yaneth Pabon

Cedula de Ciudadanía: 1031120952

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 5630-4724-4711-9329
- Concepto Sanitario: **Favorable con requerimientos 06/09/2024**
- Concepto de uso de Suelos: **Resuelto**
- Derechos de Autor: **SI PRESENTA**
- Carta de apertura: **SI PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **SI PRESENTA.**

Atendió la visita: Olga Yaneth Pabon

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Cigarrerías la frontera 67

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Olga Yaneth Pabon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1031120952

DIRECCIÓN: Calle 67 B # 65-68 SUR.

BARRIO: Isla del sol

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

5630- 4724- 4711- 9329

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2865498

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

N.A

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

5630- 4724- 4711- 9329

OBSERVACIONES: Presenta 1- Camara de comercio 2- Presenta derechos de autor 3- Concepto de bomberos 4- Uso de suelos 5- Carta de apertura 6- Concepto sanitario favorable con requerimiento 5 0609- 2024.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

3342087
SC José Francisco Estrada
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Yareth Pabon

Nombre: Olga Yareth Pabon

CC No.: 1.031.120.952

ESTABLECIMIENTO #7

Nombre del establecimiento: **THE URBAN ACCESORIOS**

Matricula : 2607732

Nit: 52876815-2

Dirección: Calle 67B # 65-38 Sur

Barrio: Isla del Sol

Representante Gina Paola Lozano Suarez

Cedula de Ciudadanía: 52876815

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 4759, 4741, 9511
- Concepto Sanitario: **Favorable 23/01/2025**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Autorización de MINTIC: **SI PRESENTA**
- Se procede a cerrar el establecimiento por orden de policía conforme a al Art 150 de la ley 1801

Atendió la visita: Jhon Jar Administrador

A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: The Urban Accesorios

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Ginna Paola Lozano Suarez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 52'876.815

DIRECCIÓN: Calle 67 B sur # 65-38

BARRIO: Isla del sol

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

4759 - 4741 - 9511

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2607732

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

N.A

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

4759 - 4741 - 9511

OBSERVACIONES: presenta 1- Camara de comercio 2- Presenta autorización de TIC 3- Concepto sanitarios favorable 2301-2025 4- No presenta concepto técnico de bomberos 5- No presenta uso de sellos 6- No presenta carta de apertura de policía Nacional. 7- no presenta derechos de autor.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Cierre por orden
de policía artículo 150 ley 1801

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: [Firma]

Nombre: John Jar Cano fu Administrador

CC No.: 8074960

ESTABLECIMIENTO #8

Nombre del establecimiento: **BARBERSHOP KRATOS**

Matricula : 2962908

Nit: 3070652-1

Dirección: Calle 67B # 65-62 Sur

Barrio: Isla del Sol

Representante Jhon Alexander Urbina

Cedula de Ciudadanía: 3070652

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 9602
- Concepto Sanitario: **Favorable 09/05/2024**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Jessica Carolay Marín Solano Administradora

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Barbershop Kratos

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Jhon Alexander Urbina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 30.706.52

DIRECCIÓN: Calle 67 B sur # 65 - 62

BARRIO: Isla del sol

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

9602

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2962908

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

N.A

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

9602

OBSERVACIONES: presenta 1- Camara de comercio con direccion diferente donde ejercen actividad economica 2- Concepto de sanidad favorable 0905-2024 3- No presenta Concepto tecnico de bomberos 4- No presenta uso de suelos. 5- No presenta derechos de autor. 6- No presenta carta de apertura de la policia.
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No ample.

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Cierre por el término
de 3 días conforme al artículo 92 número 16

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

53424189
SC Gaspar Francisco Chacón
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de:

Otras Entidades:

Quien atendió la visita:

Firma:

Nombre:

Jessica Caralá Mch

CC No.: 1010441713

ESTABLECIMIENTO #9

Nombre del establecimiento: **THE GODFATHER SL BARBER**

Matricula : 2015057

Nit: 53037777-2

Dirección: Calle 67B # 64-69 Sur

Barrio: Isla del Sol

Representante Yuly Astrid Olaya Delgadillo

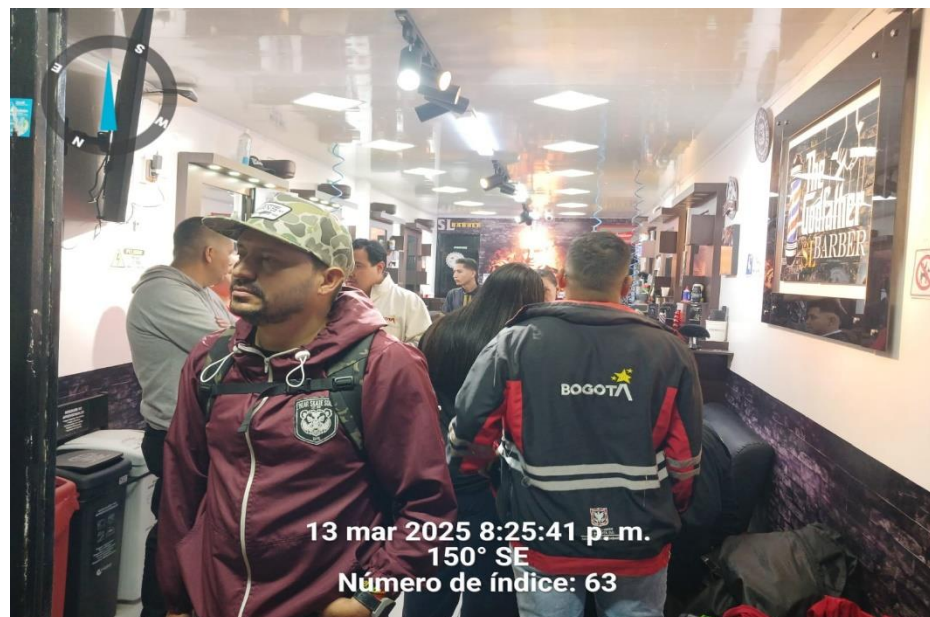
Cedula de Ciudadanía: 53037777

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 9602
- Concepto Sanitario: **NO PRESENTA**
- Concepto de uso de Suelos: **NO PRESENTA**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **NO PRESENTA.**
- Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Yuly Astrid Olaya Delgadillo

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: The Godfather SL barber

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Yuly Astrid Olaya Delgadillo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 53 03 7777

DIRECCIÓN: Calle 67B sur # 64-69

BARRIO: Isla del sol

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

9602

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2015057

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

N.A

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

9602

OBSERVACIONES: presenta 1-Camara de comercio 2-No presenta uso de suelos
3-No presenta derechos de autor 4-No presenta concepto sanitario
5-No presenta bomberos 6-No presenta carta de apertura a policia Nacional

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No cumplen

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

5342 181 *[Firma]*
Sr. José Francisco *[Firma]*
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: *[Firma]*

Nombre: *Yoly Astrid Olaverri D*

CC No.: *53037-777 Btd*

ESTABLECIMIENTO #10

Nombre del establecimiento: **TOKIO TECNOLOGIA DYJ SAS**

Matricula : 3739037

Nit: 1018441713-2

Dirección: Calle 67B # 64-58 Sur

Barrio: Isla del Sol

Representante Jessica Carolay Marín Solano

Cedula de Ciudadanía: 1018441713

Al momento de la visita se solicita la documentación se evidencia que:

- Cámara de Comercio: **SI PRESENTA.**
- CIU: 4741, 4742, 9511, 9512
- Concepto Sanitario: **Favorable con requerimientos 04/03/2024**
- Concepto de uso de Suelos: **Presenta solicitud a curaduría N1.**
- Derechos de Autor: **NO PRESENTA**
- Carta de apertura: **NO PRESENTA.**
- Concepto de Bomberos: **Presenta solicitud.**
- Se procede a materializar la suspensión de la actividad económica por el termino de 3 días conforme a al Art 92#16 de la ley 1801

Atendió la visita: Joaquín Prieto Uribe Administrador

A los 13 días del mes de Marzo de 2025, 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: Tokio Tecnologia DyJ SAS

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: 10184 Jessica Carolay Martin

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1018441713

DIRECCIÓN: Calle 67 B sur #64-58

BARRIO: Isla del sol

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

4741 - 4742 - 9511 - 9512

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): NO

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3739037

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

NA

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

4741 - 4742 - 9511 - 9512

OBSERVACIONES: presenta 1-Camara de comercio 2-presenta solicitud ante curaduría urbana número 1 3-Concepto sanitario favorable con requerimientos 0403-2024-4-presento bomberos solicitud-5-No presenta derechos de autor 6- No presenta carta de apertura de la policía.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No cumple.

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

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)

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

5342487
SE José Francisco Chato
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: _____

Nombre: _____

CC No.: _____