

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Objeto de la reunión:		IVC														
Fecha:		01 - Noviembre 2025					Hora de inicio:		01:00		Modalidad:	Presencial <input checked="" type="checkbox"/>				
Lugar:		Localidad Chapinero					Hora de finalización:		03:00			Virtual <input type="checkbox"/>				
Dependencia:		FDLCH - gestión policiva					Nombre del Responsable:									
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 NOME.			CONTRATISTA
CC	10268055	Imelda Parada Prieto	— o —	ALCH-	DERECHO.			X						X	Imelda.Parada@bogota.gov.co	
CC	1000023974	Alexandra Alarcón	- o -	FDLCH	AGP									X	3227827300	
CC	52051341	Cristina González	—	FDLCH											3052091302	
CC	79876153	Oscar Iván	—	FDLCH										X	3332341225	
CC	79665870	Gustavo Zamora	—	FDLCH	Gestión policiva									X	3213262557	
CC	163059692	Lizeth C. Reyes	Lizeth	FDLCH	IUC			X						X	163059692	
CC	79847238	Sergio Rojas	— o —	Gestión policiva				X						X	3125713458	
CC	79599953	Miguel Moreno C.	—	FDLCH	Gestión policiva			X						X	3102020411	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, 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.gobernabogota.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.

Durante el desarrollo del IUC se visitaron los siguientes establecimientos:

① House of chiquita: Cuenta con concepto favorable con requerimientos emitido por sub red norte cuenta con certificado de bomberos hasta 28/09/2026 -pendiente radicar carta de apertura a la estación de policía, se recomienda mejorar las salidas de emergencia e instalar avisos libre humo

① Opera de luxe / C6C inversiones SAS: El establecimiento de comercio cumple con los requisitos del artículo 87 de la ley 1801/2016

③ Estudio 85: el establecimiento cumple parcialmente con los requisitos para su funcionamiento. No presenta carta de apertura, concepto uso de suelo, concepto sanitario, se recomienda actualizarlos.

④ Andrés D.C / Inmaculada Guadalupe y amigos SAS: El establecimiento de comercio cumple con los requisitos en el art. 87 de la ley 1801/2016

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

[illegible]

A los 01 días del mes de Noviembre 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: Andres D.C. / Inmaculada Guadalupe y amigos S.A.S.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Guillermo Alfonso Beltran

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 79443375

DIRECCIÓN: Calle 82 # 12-15 LC 201/2/3/4/5

BARRIO: El vetivo

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

5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 01889341 / NIT 860350253-8

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
NO

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

5611/5630/7310/4719

OBSERVACIONES: El establecimiento de comercio cumple con los requisitos señalados en el ART 87 de la ley 1801/16

// // //

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDAD CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): NO

// // //

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)

Miguel Angel Moreno C.

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

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: Hector Eduardo Teller.

Firma: [Signature]

Nombre: Hector Eduardo Teller

CC No.: 80236177 Bog

A los 01 días del mes de Noviembre 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: Estudio 85

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: John florez Pardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 1032452301

DIRECCIÓN: Camara 14 A # 83-30

BARRIO: El retiro

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

5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03923951 / NIT 1032452301-9

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
NO

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

5630-9329-4711-9007

OBSERVACIONES: El establecimiento cumple parcialmente con los requisitos para su funcionamiento. No presenta carta de apertura, concepto uso de suelo, concepto sanitario, se recomienda actualizarlos.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: parcialmente

MEDIDA 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)

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Miguel Angel Moreno C
Delegado o responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(Nombre y Cédula)

Intendente José Ortiz Ortiz
Delegado Estación de Policía 7186327.
(Nombre y Cédula)

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

Hospital de: Ce. 7109 Bonura

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: Carlos Bonura

Firma: CMPS

Nombre: Carlos Bonura

CC No.: 17595573

A los 01 días del mes de Noviembre 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: C6C Inversiones SAS / Opera Deluxe

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Maria Romero castro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 1000713598

DIRECCIÓN: Camera 141 a # 83 23

BARRIO: _____

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

5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03466783 / NIT 90154369971

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

NO

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

4290, 4690, 5630, 5611

OBSERVACIONES: El establecimiento de comercio

Cumple con los requisitos del artículo 87 ley 1801/16

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDA 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)

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Miguel Angel Moreno C

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

Intendente José Carlos C. C.

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula) cc 7186327

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

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: _____

Nombre: Carlos Romero

CC No.: 79897286

A los 4 días del mes de Noviembre 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: House of Chiguita
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Big Chiguita SAS. 901
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO NT No. 901455717-3
DIRECCIÓN: Carrera 14A # 83 - 63/67
BARRIO: _____
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03955736
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
NO

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

5630, 4774, 9007, 9008
OBSERVACIONES: Cuenta con concepto favorable con requerimientos emitido por Subred Norte, cuenta con certificado de bomberos hasta 28 de septiembre/2026 - Pendiente radicar carta de apertura a la estación de policía. Se recomienda mejorar las salidas de emergencias. e instalar avisos "Libre de Humo"
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): NO

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)



Delegado o responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(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.: _____