

Verónica Ojeda

Ver S.M. MORA Manual de Atención al Paciente y Fomento de la Salud para personas con discapacidad, disponible en <http://gub.rii.gub.rii.gov.co/contenit/sistema integrado de gestion al>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se visitaron 6 establecimientos de comercio de los cuales 2 establecimientos cerrados al no contaba con ningún tipo de documentación y los otros 3 a los cuales se les realizó IVE y cuyos actas corresponden a esta.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA: La copia de este modelo puede ser usada como el formato de actas, cuando sea la plataforma de reuniones y el desarrollo del mismo. No se requiere el sello que está destinado para registrar las actas y la integración de la misma.

A los 4 días del mes de enero 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 constataando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Reanados Veteceol
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Flora Tulio Quiroga
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 126927
DIRECCIÓN: Alameda del Oro 8 cs 57
BARRIO: Ci 61A #100A-91 Sur cs 57
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN: 4659 2599 A799
DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03130505
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):
OBSERVACIONES: Presenta cámara de comercio y solicitudes de sanidad, falta de leños, derechos de autor, uso del Sude
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No
MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Sensibilización

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
Ministerio Público
(Nombre y Cédula)
(Nombre y Cédula)





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

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

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

Hospital de:

Otras Entidades:

Quien atendió la visita:

Firma: [Firma]

Nombre: David Guevara

CC No.: 1.015.424.869

A los 14 días del mes de Mayo de 2025 el Despacho en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Decreto 1421 de 1993 Art. 86, Ley 1801 de 2016 Art. 87º, 90º y 92º y siguientes, Acuerdo 735 de 2019 se practica diligencia de verificación constando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Tienda

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Olga Mª Sanchez Aldana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 20683199

DIRECCIÓN: Avenida del Río 8 CS

BARRIO: _____

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

DOCUMENTOS EXHIBIDOS: _____

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / ~~NO~~): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): _____

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

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____

OBSERVACIONES: No cuenta con ningún documento

Se le hace las observaciones correspondientes

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Sensibilización

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) _____

Edificio Lleras
Calle 11 No. 8-17
Código Postal 111711
Tel. 3387000-33870660
Información Línea 195
www.gobiernobogota.gov.co

Código CIT-IVC-1072
Versión 02
Vigencia: 07 de junio de 2022
Caso HOLA 247335
Página 1 de 2

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

SECRETARÍA DE GOBIERNO





Jose Mario L. Gue

Delegado o responsable
Grupo de Gestión Jurídica Alcaldía Local
(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: Olga Maria Sanchez A Idana

Nombre: Olga Maria Sanchez A Idana

CC No.: 96 689 179

A los 4 días del mes de May 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 constataando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Tienda
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Luis Eduardo Corredondo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 10178830-8

DIRECCIÓN:
BARRIO:

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4711

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2255153

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

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):

OBSERVACIONES: presenta Curva de Comercio

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: No

MEDIDADA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Sensibilización

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)





CC No.: 52373669 Rdy

Nombre: Claudia Ditz Belin

Firma: Claudia Ditz Belin

Quien atendió la visita:

Otras Entidades:

Hospital de:

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

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

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)