

A los 12 días del mes de Novien 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: Cigarreria Bar HyD

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Dalila Vega

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 52169811

DIRECCIÓN: cl 65 #81c-16 Sur

BARRIO: Br. Antonia Santos.

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

5630 4724 9329 4711

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2358855

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

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

OBSERVACIONES: presenta derechos de autor, cámara de Comercio, concepto sanitario, Bomberos y uso del suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDAD 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)

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: Dalila Vesa

Nombre: Dalila Vesa

CC No.: 52169811

A los 12 días del mes de Nov de 2023, 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: Tienda Star

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Hilda Calderon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 65710595

DIRECCIÓN: cl 65D Sur # 80D-36

BARRIO: Br. Jimenez de Quesada

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 (CODIGO Y/O DESCRIPCION):

OBSERVACIONES: Concepto Sanitario, falta cámara de Comercio,
Bomberos, derechos de autor y uso del Suelo

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)

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: Hilda Calderón P.

Nombre: Hilda Calderón

CC No.: 65710595,

A los 12 días del mes de Nov. 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: Jelipon JyL

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: José Edgar Castillo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 4223352

DIRECCIÓN: Cl 65 sur #81A-03

BARRIO: Bc. Basa Antonia Santos

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
1081

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

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

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2988775

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

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

OBSERVACIONES: _____

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDAD 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)

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Aleiser Medina Q

Nombre: Aleiser Medina Q

CC No.: 1005205899

[illegible][illegible]

NOTA 1: En caso de ser una transacción virtual se puede acreditar el importe de ésta con el importe de la transacción de reembolso o de reembolso que se genera posteriormente.

A los 12 días del mes de Nov 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: Drogueria Ansani
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Andres Mauricio Sanza
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 802472AB
DIRECCIÓN: Cl 65g # 78K-52 Sur
BARRIO: Bs. Jimenez de Quesada
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4729 A77B

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 1640298

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, sanidad,
Falta derechos de autor, Bomberos y uso del suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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 Cedula)

Hospital de:

Otras Entidades:

Quien atendió la visita:

Firma:



Nombre:

Carolina Montoya Martinez

CC No.:

1118284384

A los 12 días del mes de Nov 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: El Tequilazo

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Diego Alexander Carrillo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 1012462870

DIRECCIÓN: Cl 65 Sur #813-23

BARRIO: Ba Antonia Santos

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4719

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (X/ NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3656523

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

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

OBSERVACIONES: presenta derechos de autor, cámara de
comercio, Concepto Sanitario, Bomberos vencido
y no cuenta con uso del suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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: _____

Nombre: EDWIN F. CANOIL M.

CC No.: 81741504 fusagas-ga.

A los 12 días del mes de jun de 2023, 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: Frutas y Verduras Omar

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: William Juan Rincon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 74745022

DIRECCIÓN: cl 65 sur 81-11

BARRIO: Br. Antonia Santos

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

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3456628

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

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

OBSERVACIONES:

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY:

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)

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:

Nombre:

CC No.:

A los 14 días del mes de Nov de 2022 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: Doqueria la prosperidad
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Roman Mora Victor
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CE No. 1022957270
DIRECCIÓN: Cra 81 # 6A-21 Sur
BARRIO: Br. Antonia Santos
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4773

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

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

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 63523443/2

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, concepto
Sanitario, Falta uso. dd suelo, Bomberos y derechos
de autor

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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: _____

Nombre: Adriana Sanchez.

CC No.: 1022351399

A los 12 días del mes de Nov 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: Tienda Carreaninos Gusli

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Gustavo Arzon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 19261933

DIRECCIÓN: cl 65 Sur # 81c-15

BARRIO: Gr. Antonia Santos

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

4211 - 4219

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 01519260

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, derechos de
autor, Concepto Sanitario, falta concepto de Bomberos,
uso del Suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Isnatir M.

Nombre: Lina Mora

CC No.: 52.929.416

A los 12 días del mes de Nov. de 2022, 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: Papelaria / Cigarrería y tienda 3 parques

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: José de los Santos Contreras

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 79626190

DIRECCIÓN: Cra 81 F H 65-24 Sur

BARRIO: Br Antonia Santos

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

4711 8219 9200 4761

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

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

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 02383410

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, falta
derechos de autor, Bomberos, Sanidad, uso del
suelo

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)



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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: *José S. Contreras*

Nombre: José S. Contreras

CC No.: 79626190

A los 12 días del mes de Nov 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: As chera 1

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Adriana Milena Esquerro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 52758190

DIRECCIÓN: cl 65 Sur # 81C-23 Lc 1

BARRIO: Br. Antonia Santos

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

4719 4711 4724 5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03534871

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, Bomberos
derechos de autor, Sanidad, Falta uso del Suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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: Julia Malagón B

Nombre: Julia Valentina Malagón Bollen

CC No.: 1012328322

A los 12 días del mes de Nov. de 2023, 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: Tienda el Parque 3

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Lilia Ma. Mora

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 41629694

DIRECCIÓN: Kra 81 F # 65-16 Sur

BARRIO: Br. Antonia Santos

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

4711

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 01380339

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

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

OBSERVACIONES: presenta Concepto Sanitario, Bomberos
camara de Comercio, derechos de autor,

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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: CARLOS HIDALGO

CC No.: 19135372

A los 12 días del mes de Nov- 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: Despensa la gran Tonta

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: John James Guavita R.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 80732005

DIRECCIÓN: Cl 63 Sur # 81B-23

BARRIO: Br. Antonia Santos

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
A773

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03477782

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, concepto
Sanitario, falta Bacterios, derechos de autor, uso del
Suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Wilson G. H.

Nombre: Wilson G. H.

CC No.: 4188810

A los 12 días del mes de Nov 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: Golden Star bar

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Adriana Patricia Cortáez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO a No. 52863150

DIRECCIÓN: cl 65 Sur # 81C-22

BARRIO: Br. Antonia Santos

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

5630 4724 4711

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03988419

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, derechos de autor, Sanidad, Bomberos, Falta uso del sello en trámite.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si

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)

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Adriano

Nombre: Adriano Paragua

CC No.: 52863650

A los ____ días del mes de ____ de ____, 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: _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Yolanda Vela Perdomo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 39658497

DIRECCIÓN: Cra 80C # 653-05

BARRIO: Br. Jiramer de Quezada

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 (CODIGO Y/O DESCRIPCION):

OBSERVACIONES: No presenta ninguna documentación

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: NO

MEDIDAD 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)



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

colegio ntra Sra Nazareth
ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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: *Alirio Cerdas*

Nombre: *Alirio Cerdas*

CC No.: *91011816*

A los 12 días del mes de Nov 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:

Restaurante Fortuna

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL:

Nancy Viviana García GonzálezDOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No.52508083

DIRECCIÓN:

Cca 79B # 656-35 Sur

BARRIO:

Br. Jiménez de Quesada

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

S611 A724

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO):

3600188

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

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

OBSERVACIONES:

presenta camara de comercio, concepto sanitario, falta bomberos, derechos de autor, uso del suelo.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY:

Si

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)



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Nancy Vilma García Goma

Nombre: Nancy Vilma García Goma.

CC No.: 52108083 Bqj.

A los 12 días del mes de Nov de _____, 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: Agarreria los 2 Tolimenses.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Ana Vera Neuto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 52754033

DIRECCIÓN: Cra 29B #656-38 Sur

BARRIO: Br. Jovenes de Quesada

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
A219

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2357389

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, falta
Concepto Sanitario, Bancos, derechos de autor,
Uso del Selo

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)

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: _____

Nombre: Dra Vera Nieto

CC No.: 22754033

A los 12 días del mes de Nov de 2015, 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: Miscelanea Angela H.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Ma Angela Higuita Arango

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 21560024

DIRECCIÓN: Cl 65J 78J 54 Sur

BARRIO: Br. San Pablo I

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

A761 A711

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 2038000 / 02356808

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

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

OBSERVACIONES: presenta camara de comercio, Sanidad,
falta Bomberos, derecho de autor y uso de Suelo

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)



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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: Angela Higuita

Nombre: Mara Angela Higuita

CC No.: 21.560 024. Ant.



A los 12 días del mes de Nov. 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: Droguerías T.C.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Crisanto Sierra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 19409880

DIRECCIÓN: C/ 65th #780-09 Sur

BARRIO: Bs. La Amistad

ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
4773

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 1260228

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, sanidad,
Falta Bomberos, derechos de autor, uso del suelo

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

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)



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Argemiro Daza

Nombre: Argemiro Daza Gomez.

CC No.: 1012319543.

A los 12 días del mes de Nov. 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:

Cigarrera Jy

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL:

Ramiro Prieto Jelson G.DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1069754030DIRECCIÓN: Cra 78A 659-54 SurBARRIO: Br. La Amistad

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

5630 474 9329 4722

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (X / NO): CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 04284887REGISTRO 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, derechos de autor, falta Sanidad, Bomberos y uso del Suelo.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY:

Si

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)

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: Jesús Romero

Nombre: Jesús Germán Romero Prieto

CC No.: 1069754020