Alcaldía de PEREIRA

FORMATO SOLICITUD DE VISITAS SANITARIAS
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

Version:01

Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

DÍA 22 MES ENERO AÑO 2026

Para tramitar su solicitud de visita sanitaria debe ingresar los siguientes datos del establecimiento.

Nombre Establecimiento* Restaurante Tostón Ejecutivo.

Nombre y Apellidos del propietario o representante legal* Michel Natacha Cardona Giraldo

Nit* 1.109.780.078

Dirección Del establecimiento* Cra 37 #32-100. Villa Verde Plaza, loc 205.

Número De Teléfono1* 3042353678

Correo Electrónico* michelnatachac@gmail.com

Descripción de la Actividad Económica* Restaurante

Horario De Funcionamiento* 8:00 a.m. - 4:00 p.m.

Número De Teléfono2* 3142258711

Nombre y Apellido de la persona encargada de atender la visita* Michel Natacha Cardona Giraldo.

Michel Cardona G.

Firma Representante Legal O Administrador

Cedula

1.109.780.078.

Correo electrónico para el envío de la solicitud: pqrs-salud@pereira.gov.co

Alcaldía de PEREIRA

FORMATO SOLICITUD DE VISITAS SANITARIAS
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

Version:01

Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

DÍA 22 MES ENERO AÑO 2026

Para tramitar su solicitud de visita sanitaria debe ingresar los siguientes datos del establecimiento.

Nombre Establecimiento* Restaurante Tostón Ejecutivo.

Nombre y Apellidos del propietario o representante legal* Michel Natacha Cardona Giraldo

Nit* 1.109.780.078

Dirección Del establecimiento* Cra 37 #32-100. Villa Verde Plaza, loc 205.

Número De Teléfono1* 3042353678

Correo Electrónico* michelnatachac@gmail.com

Descripción de la Actividad Económica* Restaurante

Horario De Funcionamiento* 8:00 a.m. - 4:00 p.m.

Número De Teléfono2* 3142258711

Nombre y Apellido de la persona encargada de atender la visita* Michel Natacha Cardona Giraldo.

Michel Cardona G.

Firma Representante Legal O Administrador

Cedula

1.109.780.078.

Correo electrónico para el envío de la solicitud: pqrs-salud@pereira.gov.co