

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Operativo de bares de alto impacto		
Fecha:	14 de Septiembre del 2024	Hora de inicio:	10:00 P.M.
Lugar:		Hora de finalización:	3:00 AM
Dependencia:	Alcaldía local de los mayores	Nombre del Responsable:	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO				TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.		
a	1026576365	Erick Vargas	---	FDLM								X	erick203carta@- 3027571687	Erick Vargas
cc	80763898	José Luis Blanco A	- 0 -	Policial y Jefe FDLM								X	jose.blanco@gobbo 3188845888	José Luis Blanco
cc	80804823	Andrés Restrepo	- - -	Policial									- - -	Andrés Restrepo
cc	1097332160	Astrid R Muñoz A	---	ALM		X						X	astrid.munoz @gobbo.gov.co	Astrid R Muñoz
cc	11.605534	Juan Suarez	- 0 -	ALM	X							X	juan.suarez@ gobbo.gov.co	Juan Suarez
cc	80075864	HERNANDO ESPERANZA		A.L.M.									hernando.	Hernando Esperanza
cc	380824	Gina Correa		FDLM		X						X	gina.correa@hola	Gina Correa
cc	99380362	FERNANDO CALDERA		FDLM								X	fernando.caldera@ hola	Fernando Caldera
cc	1022981443	Karina Pina Gomez	- 0 -	FDLM								X	karina.pina@hola	Karina Pina Gomez

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.gobiernobogota.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 presionar 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 fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

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: Bolívar 45 Bn JMC

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Heclor H Giraldo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 80720709

DIRECCIÓN: Cra 27 # 1d - 22 Local 2

BARRIO: San Isidro

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

5630 9329 4724

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03446863

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

N/A

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

5630 9329 4724

OBSERVACIONES: Ninguna

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Ninguna

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: Maria Fabiana Contreras

CC No.: 9159998

A los 15 días del mes de Sept de 2024, 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: continua bs 60

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Hernando Callejo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 4437948-1

DIRECCIÓN: Calle 19. No 26A-31

BARRIO: Santa Isabel

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): 2086025

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

No aplica.

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

5630

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
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.: _____



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 16 días del mes de Septiembre de 2024, 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: Bv Borrillo
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Edison Jairo Borrillo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO C No. 80 703 11
DIRECCIÓN: Cr 15 # 1458
BARRIO: La Fovaris
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
5630, 47M, 4663

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03672031
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
N/A

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

5630, 47M, 4663
OBSERVACIONES: El establecimiento de comercio no tiene concepto de un alto costo grande

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 14 días del mes de Septiembre de 2024, el Despacho en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Decreto 1421 de 1993 Art. 86º, Ley 1801 de 2016 Art. 87º, 90º y 92º y siguientes, Acuerdo 735 de 2019 se practica diligencia de verificación constatando lo siguiente:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Bar Cafe D.C.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Pablo Andres Garza Sabogal

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 80.051.228.

DIRECCIÓN: Cra 26 1 1003.

BARRIO: Santa Isabel

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

5630-9329-5619-5611.

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO):

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03317346

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

N/A.

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

5630-9329-5619-5611.

OBSERVACIONES: El establecimiento de comercio

tiene pendiente de pago derecho de autor, se hace
sensibilización por extensión de la actividad económica.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY:



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):

NIA -

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:

Subred Centro Oriente

Otras Entidades:

Quien atendió la visita:

Gloria Banares

Firma:

Pablo Andrés García S.

Nombre:

Pablo Andrés García S.

CC No.:

80.051.228



A los 14 días del mes de Septiembre 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: Cocora Room Club

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Juan Camilo Amaya

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1031 157 305

DIRECCIÓN: Carrera 21 No 15-38

BARRIO: Liston

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

S630 - 9007 - S621 - 8230

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): Si

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3692741

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

NO aplica

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

S630 - 9007 - S621 - 8230

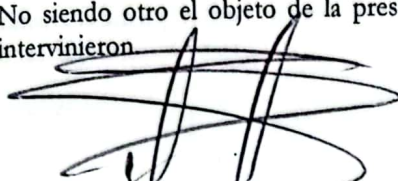
OBSERVACIONES: Cumple con documentación

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: Si cumple

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):

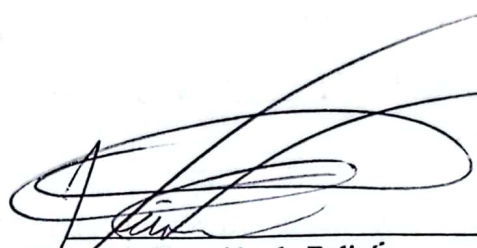
ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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)

William Obando C.C. 1069749607
Delegado o responsable Secretaria Distrital de Gobierno
(Nombre y Cédula)

Hospital de: Subred Centro Oriente

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: David E. Guerrero R

Firma: Camilo Amaya

Nombre: Johan Camilo Amaya Quintana

CC No.: 1034757305

A los 14 días del mes de Septiembre de 2021, 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: Pala o Miedo JMS.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Jorge Andres Torres Gorman.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO cc No. 1010003757.

DIRECCIÓN: Cra 27 # 16-46

BARRIO: Santa Isabel

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

5630-9329

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): Si

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 63840331

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

N/A

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

5630-9329

OBSERVACIONES: El establecimiento de comercio cumple con los requisitos de la ley 1801.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): N/A

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)

Eduardo J. Coned D.

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

Ministerio Público
(Nombre y Cédula)

Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

8084823

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

Hospital de:

ICBIR Redignora S. de C. Centro Operativo

Otras Entidades:

Quien atendió la visita:

Firma:

Santiago

Nombre:

Santiago Gonzalez

CC No.: 1000776596





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 14 días del mes de Septiembre de 2024, 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: Billares Ander.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Pedro Eliar Ganga Arevalo.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 77 173.590.

DIRECCIÓN: Clle 16 # 20-38.

BARRIO: Liston.

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

9329 - 5630.

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): X

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): NO

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

N/A

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

Civ 9239 - 5630

OBSERVACIONES: _____

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: NO



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): Cierre Voluntario
Falta de documentación.

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) 80802827

x William Gómez de 105927958
Delegado o responsable Secretaría Distrital de Gobierno
(Nombre y Cédula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: _____

Quien atendió la visita: _____

Firma: Elana Guacaname

Nombre: Elana Guacaname

CC No.: 53131278





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 14 días del mes de Septie de 2021, 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: Pueblito Pasa tienda bar Restaurante.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Sandra Milena Acosta Pacheco.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC-No. 52363874.

DIRECCIÓN: de 1 FN-26-65LC.

BARRIO: Santa Isabel.

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

5630-5611-5619.

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): _____

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 02121279.

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

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

5630-5611-5619.

OBSERVACIONES: _____

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____





SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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)

Leone y P. Gomez D

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: _____

CC No.: _____



A los 14 días del mes de Septiembre 2024, 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: Orejus el Original

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Natalia Serna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1013424528

DIRECCIÓN: Calle 10 D Bis 26A 13

BARRIO: Santa Isabel

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

5630 - 5611

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 3563049

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

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):
5630- 5611

OBSERVACIONES: _____

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y
VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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: John Fredy Anllao

Nombre: John Fredy Anllao

CC No.: 15909919



A los 24 días del mes de 09 de 24, 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: LA OFICINA DE LA PRIMERA
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: JUAN CAMILO MORALES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 1.192801620
DIRECCIÓN: CALLE 19 # 26 A-29
BARRIO: SANTA ISABEL
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
5630

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (~~SI~~ NO): _____CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): SI 03835493REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
N/A

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

5630 - 9329 - 4711OBSERVACIONES: NINGUNACUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SIMEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): NINGUNA

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: X Cooper Andres Gonzalez M.

Nombre: KOOPER ANDRES GONZALE M.

CC No.: 1013885231.

A los 14 días del mes de 09 de 24, 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: BAL LA FONDA
NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: JORGE MARIA CASTRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC No. 9.857.021
DIRECCIÓN: CALLE 19 N° 26A-31 LOC 1
BARRIO: SANTA ISABEL
ACTIVIDAD DESARROLLADA AL MOMENTO DE LA VISITA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN):
SG30 - SG11 - SG19

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (~~SI~~ NO): NO
CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 010423412
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (SI APLICA, VIGENCIA Y NÚMERO DE REGISTRO):
N/A

ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):
SG30

OBSERVACIONES: NINGUNA

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

MEDIDA CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): NINGUNA

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: John Reyero

Nombre: John Amilo Ruiz

CC No.: 1073912350