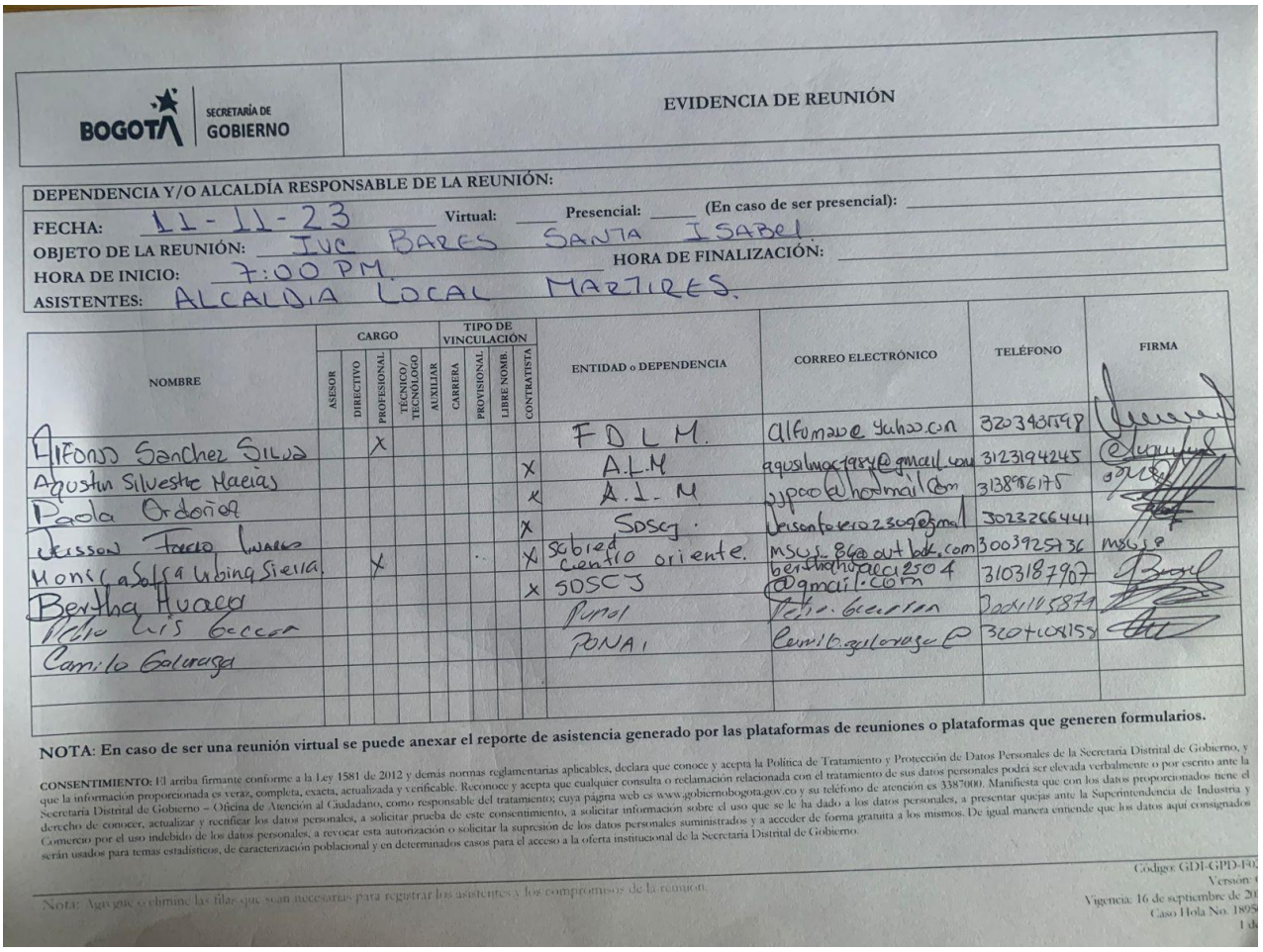
BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

FECHA	HORA	PUNTO DE ENCUENTRO	ACTIVIDAD	CONTRATISTA DE LA ALCALDÍA
11/11/2023	7:00 PM	CAI Santa Isabel	IVC Licores	ALFONSO SANCHEZ (Acta)
				DAVID PEÑALOZA
				PAOLA ORDOÑEZ (Aplicativo)
				AGUSTIN SILVESTRE

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 11-11-23 Virtual: ____ Presencial: ____ (En caso de ser presencial): ____

OBJETO DE LA REUNIÓN: IVC BARES SANTA ISABEL HORA DE FINALIZACIÓN: ____

HORA DE INICIO: 7:00 PM.

ASISTENTES: ALCALDIA LOCAL MARTIRES.

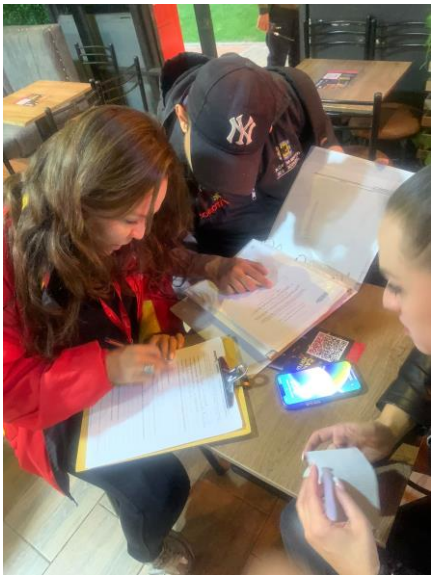
NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Alfonso Sanchez Silva			X							F D L M.	Alfonsoe yahoo.com	3203435798	
Agustin Silvestre Macias									X	A.L.M	aguslmac1984@gmail.com	3123194245	
Paola Ordoñez									X	A. I. M	yupaola@hotmail.com	3138986175	
Jersson Forero Ivares									X	SDSCJ.	Jerssonforero2309@gmail	3023266441	
Monica Sofia Lubing Sierra			X						X	Sobied Centro oriente.	MSLS_86@outlook.com	3003925136	MSLS
Bertha Huaca									X	SDSCJ	berthahuaca2504@gmail.com	3103187907	
Nelly Luis Becerra										Policia Nacional	Nelly.becerra@	3201105879	
Camilo Galeano										PONAL	camilogaleanogo@	3201105879	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante 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 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.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

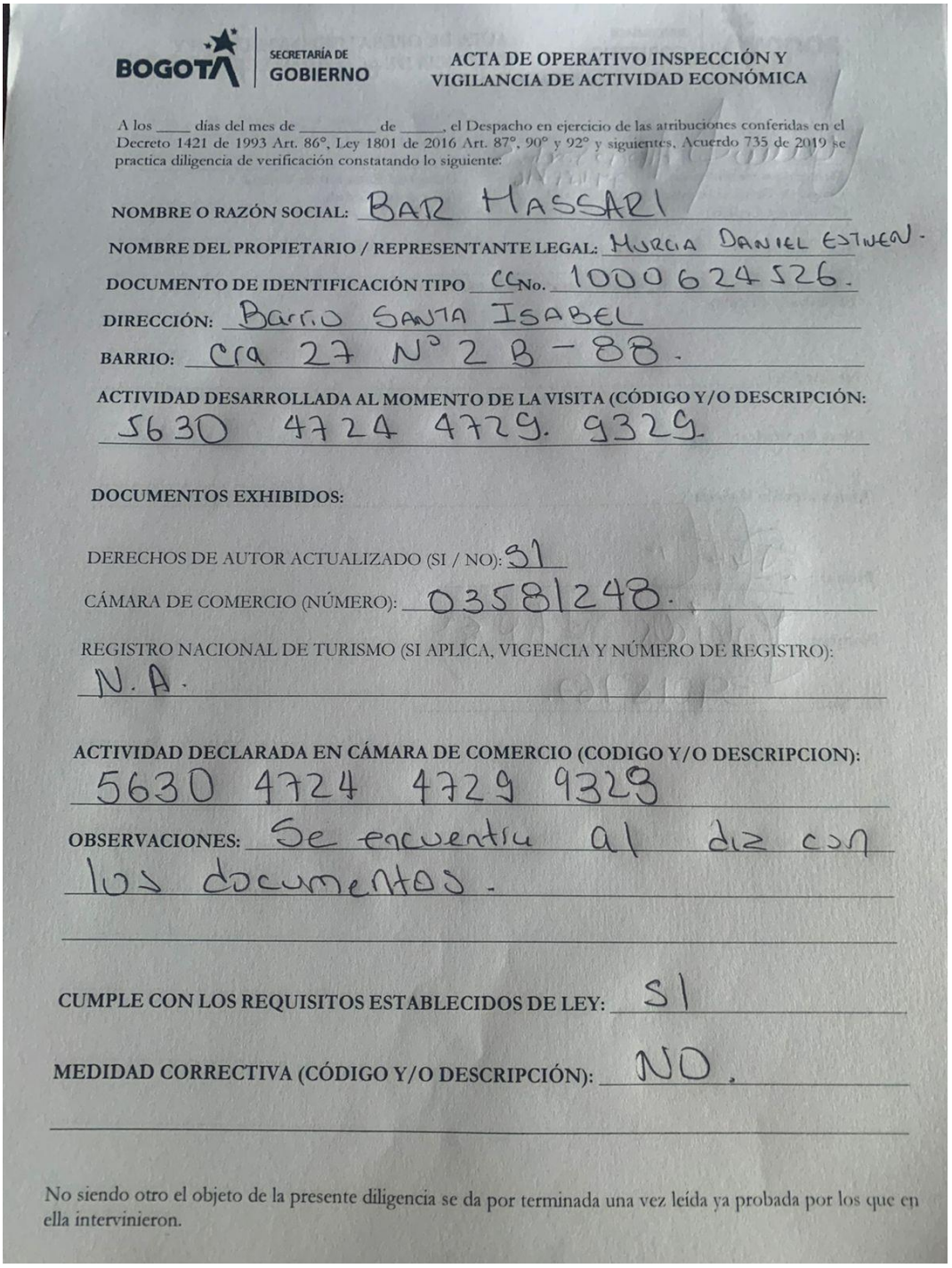
Código: GDI-GPD-F02
Versión:
Vigencia: 16 de septiembre de 20
Caso Hola No. 1895
1 d




POLICÍA







BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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: BAR MASSARI

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: MURCIA DANIEL ESTWEN.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO CC **No.** 1000624526.

DIRECCIÓN: Barrio SANTA ISABEL

BARRIO: Cra 27 N° 2 B - 88.

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

5630 4724 4729. 9329.

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 0358248.

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

N.A.

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

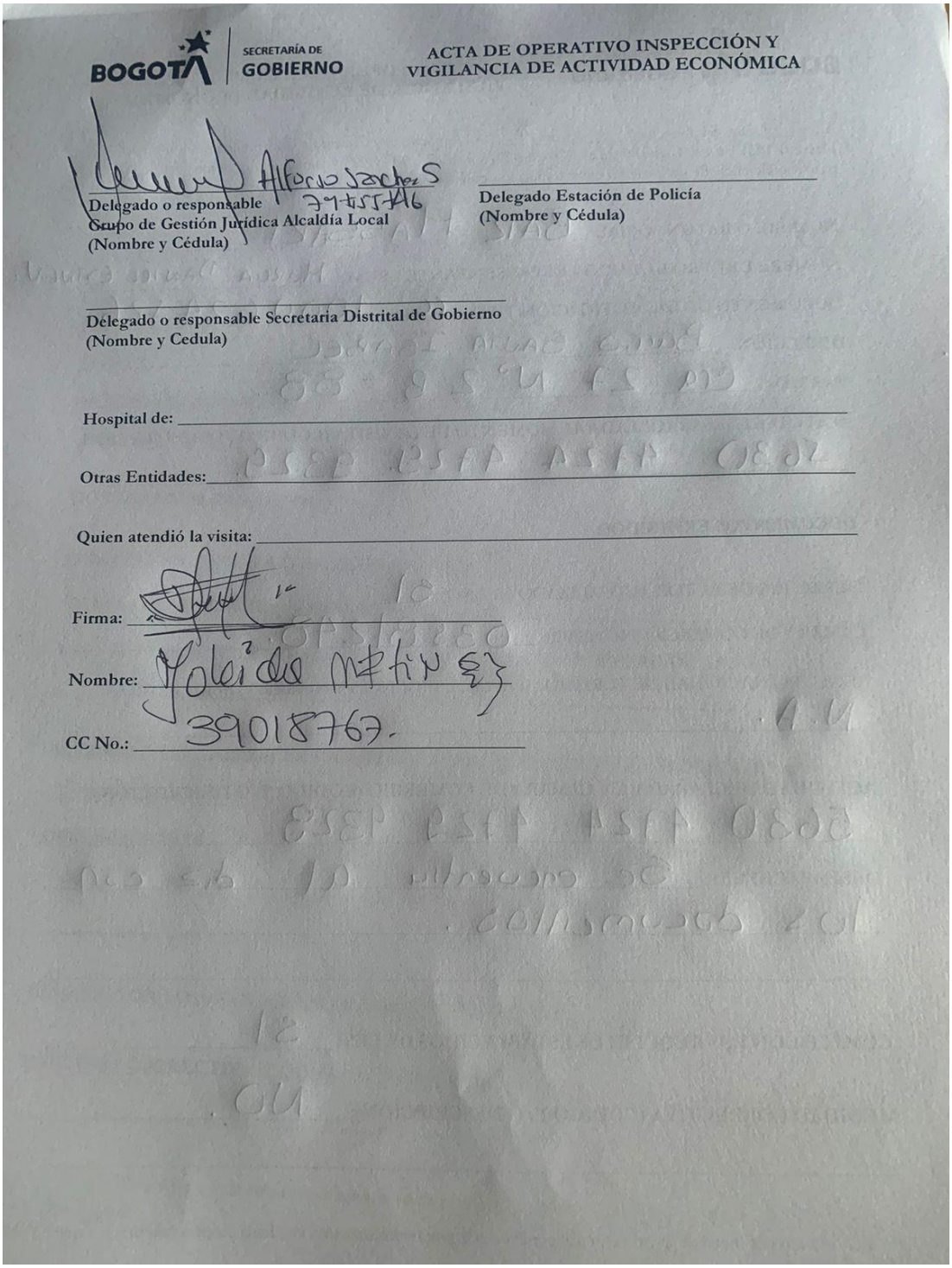
5630 4724 4729 9329

OBSERVACIONES: Se encuentra al diz con los documentos.

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.



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Alfonso Sanchez S 79455446

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: Yoleidis Martinez

CC No.: 39018767.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 11 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: Licorera la Terraza Bar JHC.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Julian Andres Castro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO ____ **No.** 1007695150 -1

DIRECCIÓN: Cra 16 # 18-29 sur

BARRIO: Santa Isabel

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

5630-4724

DOCUMENTOS EXHIBIDOS:

DERECHOS DE AUTOR ACTUALIZADO (SI / NO): SI

CÁMARA DE COMERCIO (NÚMERO): 03075191

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

N/A

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

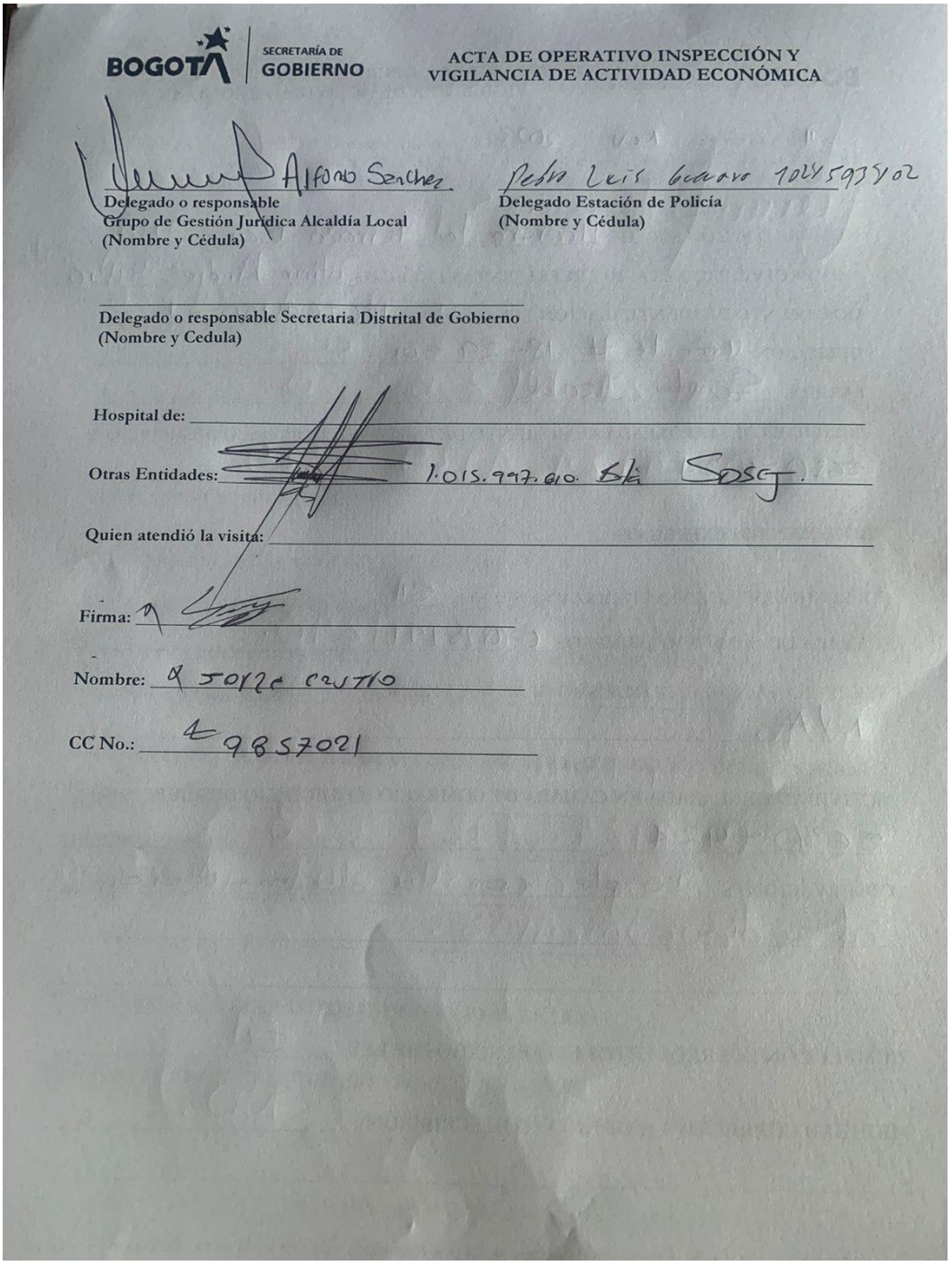
5630-424

OBSERVACIONES: Cumple con la documentacion al dia.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: SI

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.



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

Pedro Luis Cabrera 1024593502
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

Delegado o responsable Secretaria Distrital de Gobierno
(Nombre y Cedula)

Hospital de: _____

Otras Entidades: 1.015.997.610. SDSG.

Quien atendió la visita: _____

Firma: _____

Nombre: JORGE CASTRO

CC No.: 79857021

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 11 días del mes de Mayo 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: Boliviana Bar JHC.

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Hector Hernan Girado

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO ____ **No.** 80720704 - 7

DIRECCIÓN: Cra 27 # 1D - 22

BARRIO: Santa Isabel

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):

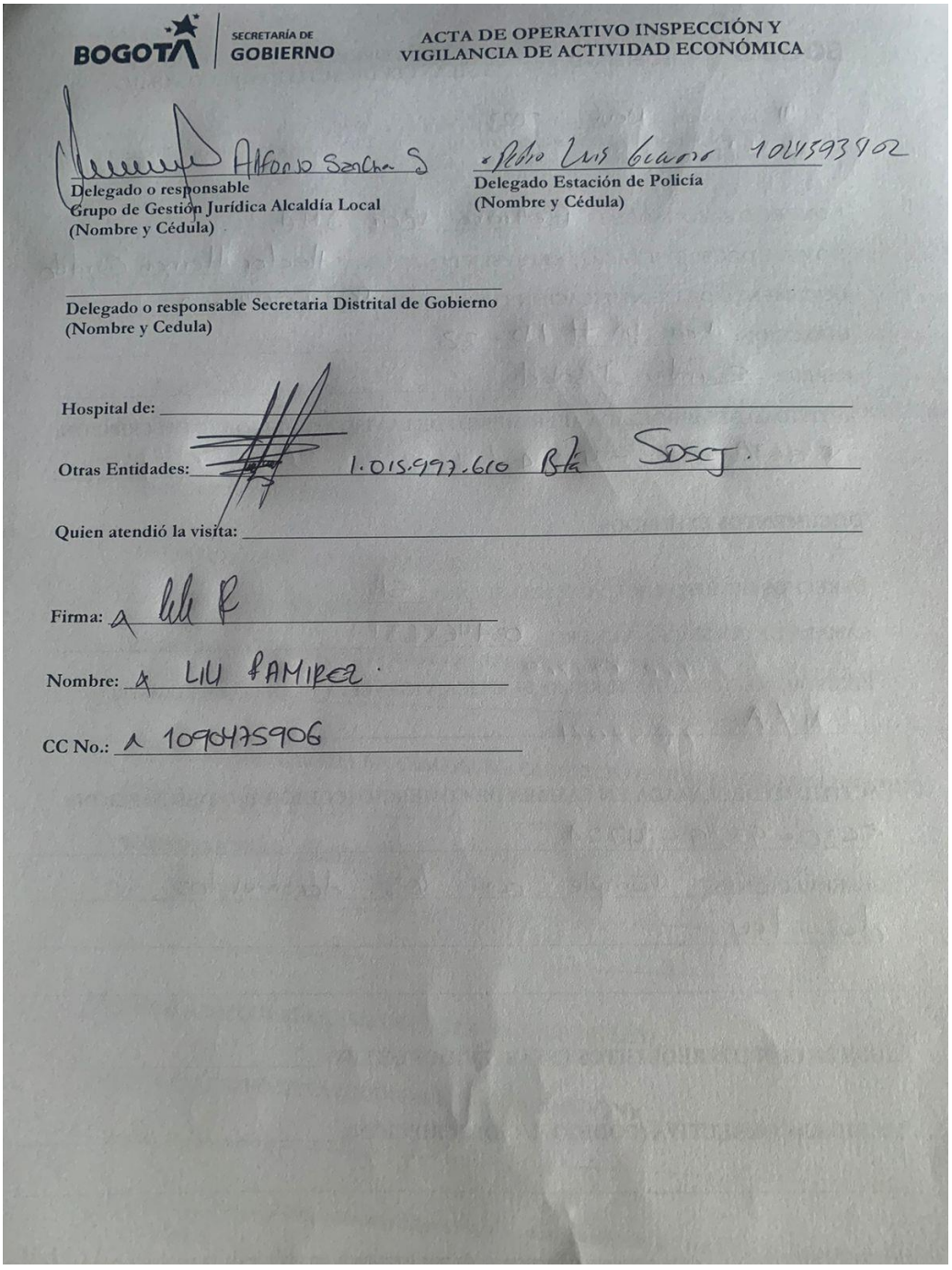
5630 - 9329 - 4724.

OBSERVACIONES: Cumple con los documentos de ley

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.



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

Pedro Luis Guevara 1024593902
Delegado Estación de Policía
(Nombre y Cédula)

Delegado o responsable Secretaria Distrital de Gobierno
(Nombre y Cedula)

Hospital de:

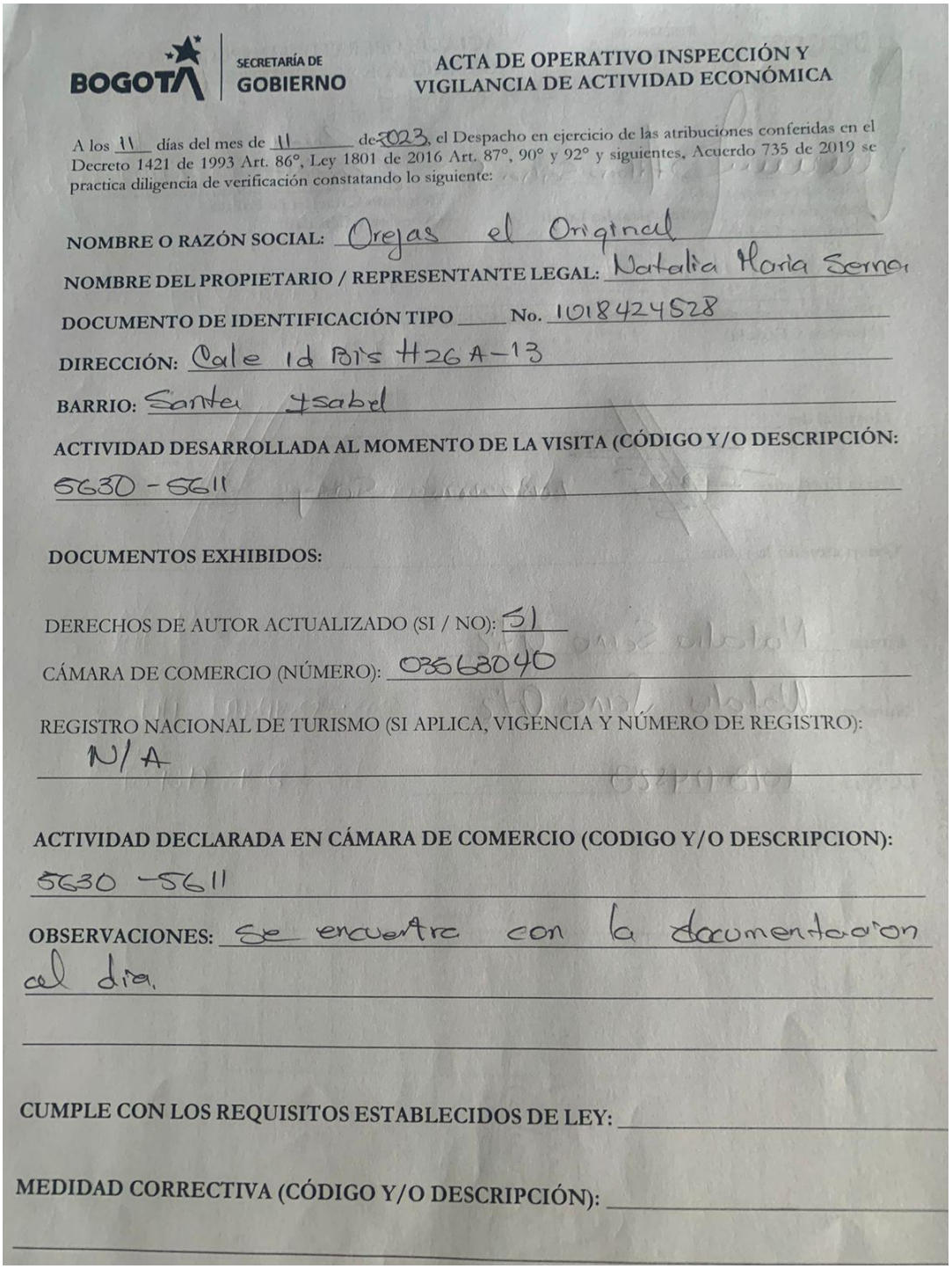
Otras Entidades: 1.015.997.610 BTA SDSCJ.

Quien atendió la visita:

Firma:

Nombre: LILI RAMIREZ.

CC No.: 1090475906



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

A los 11 días del mes de 11 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: Orejas el Original

NOMBRE DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL: Natalia Maria Serna

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO ____ **No.** 1018424528

DIRECCIÓN: Cale 1d 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): 03568040

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

N/A

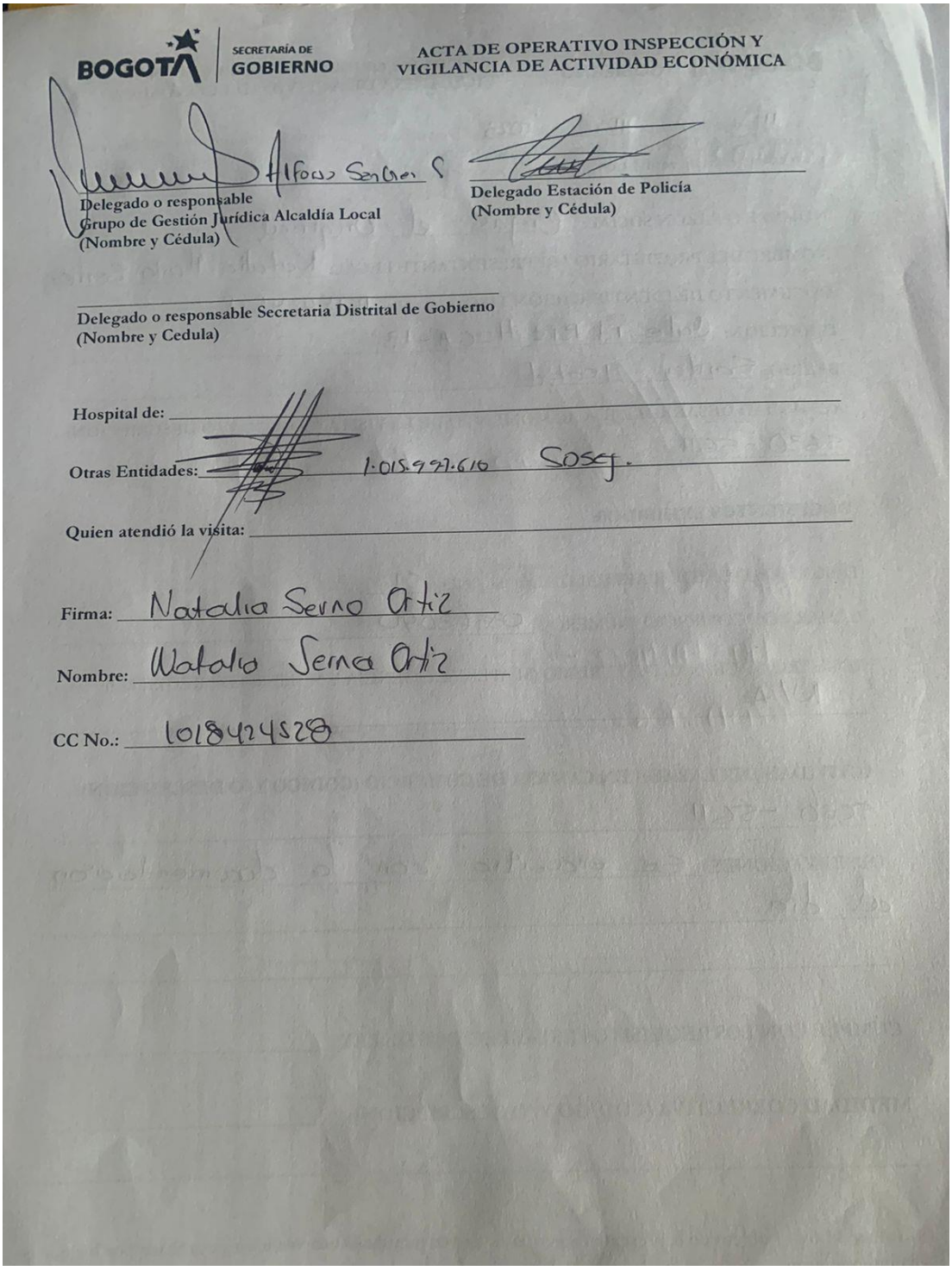
ACTIVIDAD DECLARADA EN CÁMARA DE COMERCIO (CODIGO Y/O DESCRIPCION):

5630 - 5611

OBSERVACIONES: Se encuentra con la documentación al dia.

CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE LEY: _____

MEDIDAD CORRECTIVA (CÓDIGO Y/O DESCRIPCIÓN): _____



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ACTA DE OPERATIVO INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Alfonso Sanchez S

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: 1.015.997.610 Sosa.

Quien atendió la visita: _____

Firma: Natalia Serna Ortiz

Nombre: Natalia Serna Ortiz

CC No.: 1018424528

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

Se inicia actividad siendo las 7 PM del día 11 de noviembre de 2023, en el CAI DE SANTA ISABEL, en la cual se encuentran, la alcaldía Local, la secretaria de Seguridad y convivencia, la secretaria de Salud y la Policía Nacional

Se procede realizar IVC a 4 establecimientos de Comercio denominado bares y establecimientos nocturnos del barrio Santa Isabel, puntos de la secretaria de salud a verificar, de los cuales se realizó la respectiva sensibilización de acuerdo a la ley 1801 de 2016, donde se les solicito tener la documentación al día y mantener el espacio público en óptimas condiciones de aseo.

En el establecimiento OREJAS EL ORIGINAL se verifico la documentación la cámara de Comercio al día, Sayco y estudio de suelo, se procede a realizar la verificación de bomberos y el establecimiento se encuentra al día en la documentación.

En el establecimiento BOLIRANA BAR JMC se verifico la documentación la cámara de Comercio al día, Sayco y estudio de suelo, se procede a realizar la verificación de bomberos y el establecimiento se encuentra al día en la documentación.

En el establecimiento LICORERA LA TERRAZA BAR JMC se verifico la documentación la cámara de Comercio al día, Sayco y estudio de suelo, se procede a realizar la verificación de bomberos y el establecimiento se encuentra al día en la documentación.

En el establecimiento BAR MASSARI se verifico la documentación la cámara de Comercio al día, Sayco y estudio de suelo, se procede a realizar la verificación de bomberos y el establecimiento se encuentra al día en la documentación.

En el curso de las diligencias y en punto de los temas policivos y de convivencia en especial a la actividad económica, se hizo proceso de sensibilización al respecto de la ley 1801 de 2016, a un aproximado de 10 personas, con todo se cumplió en estricto sentido y legalidad con los fines de la actividad de policía en términos de convivencia y prevención, siguiendo los fines públicos de la inspección.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Elaborada por: ***ALFONSO SANCHEZ SILVA.***

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión: