

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA <u>17</u>	MES <u>NOV</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	----------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: OASIS CLUB - MADERAS DE SAN JUAN

DIRECCION: CAD 31 No 18-29 BARRIO: P. INFANTIL

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: LUIS CARLOS PANTOJA C.C. No: 1055338207

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		<u>20210315</u>
CÁMARA DE COMERCIO	✓		<u>233100</u>
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		<u>201803009000937</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		<u>No 4653</u>
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		<u>Solicitud No 44.710</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Luis Carlos Pantoja
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 10.85338207
 Celular 3137721685

Caren Forero
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	.CONSECUTIVO

DÍA <u>17</u>	MES <u>NOV</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	----------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: RESTAURANTE CAFE BAK MARIA MULATA
 DIRECCION: CALLE 19 NO 30-24 BARRIO: LAS UADRAS
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: CARLOS GOMEZ C.C. No: 1085257256

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		52001 010 3000 60003000
CÁMARA DE COMERCIO	✓		125296
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		LQ 13526191
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		SOLICITUD MSP 9006
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		OS 464 23 DR.
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Andrew Lucero
 Propietario y/o administrador
 C.C. No: 006193205
 Celular 3706381839

Caren Forero
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA 17 MES NOV AÑO 2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: EL BARTO EXCLUSIVO

DIRECCION: CRD 31-18-49 BARRIO: P. INFANTIL

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: YONNY PANDOJA C.C. No: 1089848028

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		3094 de 2021
CÁMARA DE COMERCIO	✓		138354
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		AGCL 2514 AGENDA COL.
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		No 4874
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		Acta 0552323 CB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Luciano O.
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 409221133
 Celular 3226038700

Caren Forero
 Funcionario a cargo de la Inspección



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL

NOMBRE DEL FORMATO
VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS

VIGENCIA
10-May-21

VERSIÓN
01

CÓDIGO
SCC-F-152

CONSECUTIVO

DÍA

17

MES

NOV

AÑO

2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: EL FARO CASA BAR

DIRECCION: CED 31 N° 18-10 BARRIO: P. INFANTIL

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: JESUS QUINTERO C.C. No: 1085290917

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		4314 de 2022 COMP/ RESTR
CÁMARA DE COMERCIO	✓		196091
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		LQ 13564638
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		No 4925
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		Acta No 0602722 JR
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Jesús Quintero
Propietario y/o administrador
C.C. No 1.085.240.917
Celular _____

INGRID CISNEROS
Funcionario a cargo de la Inspección



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL

NOMBRE DEL FORMATO
VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS

VIGENCIA
10-May-21

VERSIÓN
01

CÓDIGO
SCC-F-152

CONSECUTIVO

DIA

17

MES

MAY

AÑO

2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: CHEPE LICONES

DIRECCION: CD 31B No 19A 22 BARRIO: LAS LADRIAS

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: DIANA ROSERO C.C. No: 1085290446

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		4865 de 2022 COMPLIEMENTO
CÁMARA DE COMERCIO	✓		187269
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		LP 13 51 4877
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		No 4865
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		Solic. 44.046
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Diana Rosero

Propietario y/o administrador

C.C. No 27436090

Celular _____

INGRID CISNEROS

Funcionario a cargo de la Inspección



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL

NOMBRE DEL FORMATO
VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS

VIGENCIA
10-May-21

VERSIÓN
01

CÓDIGO
SCC-F-152

CONSECUTIVO

DIA 17 MES NOV AÑO 2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: AL CARAJU.

DIRECCION: CMD 31C No 19-30 BARRIO: IDS COADMS

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: MARIO CASANOVA C.C. No: 1107052702

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		PDD 1671285852485
CÁMARA DE COMERCIO	✓		211571
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		No A 6 CL 2615 AMER DAYCOL
CERTIFICADO DE BOMBEROS	✓		No 5124.
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		0643823 CB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

COMPL REST
2022

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

MARIO CASANOVA
Propietario y/o administrador
C.C. No 1.107.052.702
Celular 3218460879

INGRID CISNEROS
Funcionario a cargo de la Inspección



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL

NOMBRE DEL FORMATO
VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS

VIGENCIA
10-May-21

VERSIÓN
01

CÓDIGO
SCC-F-152

.CONSECUTIVO

DIA

A

MES

Noviembre

AÑO

2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Quinientas copas

DIRECCION: Cra 28 # 17-17 BARRIO: Remiamba

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Iwan Arteaga C.C. No: 1006846291

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		5630 - 0808 - 2023
CÁMARA DE COMERCIO	X		222754
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		868352
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		9120 Inspeción
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		0670223 - 01
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Iwan Arteaga
Propietario y/o administrador
C.C. No 1006846291
Celular 3105659405

Capen Forero
Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA	17	MES	Noviembre	AÑO	2023
-----	----	-----	-----------	-----	------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Tales y Pascuales

DIRECCION: Cra 3 # 19-7 BARRIO: Palermo

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Walter Yesid Rontica C.C. No: 1.088.342.705-

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		5630, - 0201-010300 77000 6901
CÁMARA DE COMERCIO	X		203292
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		10 - 13569281
CERTIFICADO DE BOMBEROS		X	
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		06 397 23 PP
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: se realiza cheque preventivo por falta del documento de bomberos, se compromete a solicitar Documento

Walter B
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1000342705
 Celular 3163975864

CARON FORENO
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA <u>17</u>	MES <u>Noviembre</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	----------------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: AY Cakamba FOOD BAR

DIRECCION: Calle 19 # 31 B - 56 BARRIO: Las Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Jaime Alvarez C.C. No: 11 310 847 998

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	Y		<u>5630</u>
CÁMARA DE COMERCIO	X		<u>219896</u>
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		<u>10 - 13314353</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		<u>2428</u>
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		<u>0656023 - CB</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Miguel Angel Ramirez Lasso
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1085300012
 Celular 3226855001

CAREN TORO
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA 17	MES 11	AÑO 2023
-----------	-----------	-------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: psychotic Bar

DIRECCION: Calle 20 # 30-47 L1 BARRIO: Las uodras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Cristián Campino C.C. No: 1085298710

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		1850-2022
CÁMARA DE COMERCIO	X		231140-231139
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LQ-13846614
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		RDER-7193
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		S.N. 44.739
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	N/A

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Cristián Campino
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1085298710
 Celular 3134439616

INGRID CISNEROS
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA	17	MES	11	AÑO	2023
-----	----	-----	----	-----	------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: A toda Madre club

DIRECCION: Calle 20 # 31-25 BARRIO: Las Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Silvia Realpe C.C. No: 27088080

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		52001010300470009000
CÁMARA DE COMERCIO	X		212090 - 212089
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LQ - 1348 2992
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		2417
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		Acta No. 0618823CB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	N/A

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

[Firma]
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 27088080
 Celular 3182804675

[Firma] INGRID CISNEROS
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA 17	MES 11	AÑO 2023
-----------	-----------	-------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: La Esquina Amarilla Club
 DIRECCION: Cra 32 # 19A-28 Div 1 BARRIO: Las Cuadras
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Jennifer Esobar C.C. No: 1095270862

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		1679670013600
CÁMARA DE COMERCIO	X		226182 - 226181
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		ABCL-2470
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		PENDIENTE
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		Acta No. 0633523CB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	N/A

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: NO CUENTA CON RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD HUMANA
Y PROTECCION CONTRA INCENDIOS DE AVERGDO A NORMATIVIDA.

Carol Luceth Leiton
 Propietario y/o administrador
 C.C. No. 1.198.541.514
 Celular 3206467850

INGRID CISNEROS
 Funcionario a cargo de la Inspección

Se realiza Cierre preventivo o Voluntario se compromete acercarse secretaria de salud para lo de su competencia, y el dia jueves debe acercarse al Cai Morasurco.

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA <u>17</u>	MES <u>11</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	---------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Coy Varela Bratten.

DIRECCION: calle 19 # 31C-28. BARRIO: Las Cuadras.

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Bryan Andres Coy C.C. No: 1088291049

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		<u>2630</u>
CÁMARA DE COMERCIO	X		<u>174954</u>
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		<u>LA - 1331925</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		<u>7881 REBR.</u>
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		<u>44768</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____


 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1088291049
 Celular 3173657803

CAREN FORERO
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA	17	MES	11	AÑO	2023
-----	----	-----	----	-----	------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: FAOBA

DIRECCION: Cir 29#19-26 BARRIO: LAJ CUADRAJ

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: DIEGO BURBANO C.C. No: 1085271833

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)		X	
CÁMARA DE COMERCIO		X	
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR		X	
CERTIFICADO DE BOMBEROS		X	
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)		X	
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			N/A.

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: NO PRESENTA NINGUNA DOCUMENTACIÓN, SE REALIZA CIERRE PREVENTIVO.

[Signature]
 Proprietario y/o administrador
 C.C. No 1085271833
 Celular 3218042660

[Signature]
 Funcionario a cargo de la Inspección

SE COMPROMETE A PRESENTAR DOCUMENTACIÓN HASTA EL DIA MIÉRCOLES 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 ANTE EL CAJ BOMBONÁ.

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA <u>17</u>	MES <u>NOV</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	----------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: UICONS BLACKJACK
 DIRECCION: CIV 30 # 19A-02 BARRIO: LAS CURDAS
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: CHRISTIAN ACHICMAY C.C. No: 1087959129

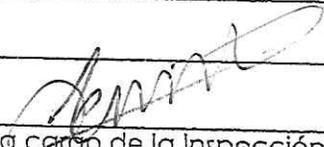
VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		5200130027000 # 20211959
CÁMARA DE COMERCIO	X		211497-233410
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LQ 12962496
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		REDR- 4393
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		Acta No. 66-287-2164
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____


 Proprietario y/o administrador
 C.C. No 1087959129
 Celular 3246206542


 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	.CONSECUTIVO

DÍA <u>17</u>	MES <u>11</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	---------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Licores Platinum
 DIRECCION: cile 19 No. 30-191 BARRIO: las Cuadras
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Alvaro De la Cruz C.C. No: 1085 292 716

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		<u>2021 1510</u>
CÁMARA DE COMERCIO	X		<u>208482-208481</u>
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		<u>LQ-13300541</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		<u>REDR-7483</u>
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		<u>Acta 0617323CB</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	<u>N/A</u>

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: Ninguna

[Signature]
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1004192192
 Celular 3106143611

[Signature]
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA 17	MES 11	AÑO 2023
--------	--------	----------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Nuestro Bar Food - Drink
 DIRECCION: Cra 31 # 18-29 BARRIO: Parque Infantil
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Luis Carlos Pantoja C.C. No: 1085338207

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		20200582
CÁMARA DE COMERCIO	X		218874-218875
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LP-13770941
CERTIFICADO DE BOMBEROS		X	
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		0515323613
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

Luis Carlos Pantoja
 Propietario y/o administrador
 C.C. No Luis Carlos Pantoja
 Celular 3137721685

INGRID CISNEROS
 Funcionario a cargo de la Inspección

Se compromete a realizar documentación faltante la próxima semana y se realiza cierre voluntario o preventivo.

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA <u>A</u>	MES <u>11</u>	AÑO <u>2023</u>
-----------------	------------------	--------------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: RESTORANTE BAR ENBAJADO ANTIOQUEÑA
 DIRECCION: Calle 18 No 30-60 Pq infantil BARRIO: PARQUE INFANTIL
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: MARITZA ARREDONDO C.C. No: 43 488 985

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		20172704
CÁMARA DE COMERCIO	X		114089-141191
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		10-13333291
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		5109
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		Acto UP 05/223 LB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	N/A

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: NINGUNA

Francisco Arredondo
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 9033654197
 Celular 3213578654

FUGRID CISNEROS JICA
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	.CONSECUTIVO

DIA 17	MES II	AÑO 2023
-----------	-----------	-------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: El Gran Barril

DIRECCION: Calle no # 31B-40 BARRIO: Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Albert Baquero C.C. No: 1085296213

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		3993-2022, 0419
CÁMARA DE COMERCIO	X		205759-188220
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LC-13300463
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		PEDR-874
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		04-675-22 LC
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)		X	N/A

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo ordenen, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

M. Betty Ortega J. Paz
 Propietario y/o administrador
 C.C. No: 1083891094
 Celular: 3204213079

INGRID CISNEROS
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA 17 MES NOV. AÑO 2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: PIAZA HABANA CAFE BAR

DIRECCION: CMS 29 No 18-09 BARRIO: P. INFANTIL - CENTRO

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: ALICIA BASTIDAS C.C. No: 30718608

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	✓		<u>2017 0759</u>
CÁMARA DE COMERCIO		X	
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	✓		<u>10 1366 3072</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS		X	
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	✓		<u>BOLETA CITACION No 0328</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: Numero de comparendo. 0120549, suspensión temporal de la actividad.

Alicia Silvana Bastidas R.
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 30718608
 Celular 3217618882

CAREN FORERO.
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA <u>17</u>	MES <u>NOVIEMBRE</u>	AÑO <u>2023</u>
---------------	----------------------	-----------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: la copa del diablo

DIRECCION: calle 2a no 51B-29 BARRIO: las cañas

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: FABIAN MORA C.C. No: 1088 270786

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		3809 - 2022 8830
CÁMARA DE COMERCIO	X		214395
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		10 - 13514815
CERTIFICADO DE BOMBEROS		X	
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		06162-22 CM.
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: se hace el compromiso de solicitar nuevamente la visita - cierre preventivo

Fabian Mora
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1035 26736
 Celular _____

CAREN FORERO
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA 18	MES NOV	AÑO 2023
--------	---------	----------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Madrid Club
 DIRECCION: Calle 18 # 31-24 BARRIO: Parque infantil
 PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Patricia Padilla C.C. No: _____

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		20180345
CÁMARA DE COMERCIO	X		160901
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		LQ 1383 9503
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		4518
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		0656823 CB
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

x Patricia Padilla
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 59 822 772
 Celular 3153716144

Daniel Paredes S.
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA	18	MES	11	AÑO	2023
-----	----	-----	----	-----	------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Mandala Club

DIRECCION: Calle 17 No. 29-13 BARRIO: _____

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Carlos Guerrero C.C. No: 1085335469

VISITA POR QUEJA

VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		20212132
CÁMARA DE COMERCIO	X		174497
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		10 13524710
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		4973
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		06 2682301
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

X Dassy Carolina Lopez H.
 Propietario y/o administrador
 C.C. No 1.085.293.953
 Celular 315-232-79-31

Daniel Paredes Salazar
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DIA	14	MES	11	AÑO	2023
-----	----	-----	----	-----	------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Parchados

DIRECCION: Calle 21 N° 31B 18 BARRIO: Las Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Oscar Igua C.C. No: 1085340661

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		1684441893371
CÁMARA DE COMERCIO	X		729538
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		867947
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		5364
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)			
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

+ Oscar Igua
 Propietario y/o administrador
 C.C. No _____
 Celular _____

Daniel Paredes S.
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA	MES	AÑO
18	11	2023

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Moscu

DIRECCION: Calle 20 # 31-26 BARRIO: Las Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Yeimi Portilla C.C. No: 1085290099

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		2248
CÁMARA DE COMERCIO	X		220370
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		10.129577357
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		27090781
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		06 487 22 JK.
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (Ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

x Yeimi Portilla
 Propietario y/o administrador
 C.C. No _____
 Celular _____

Daurel Paredes S.
 Funcionario a cargo de la Inspección

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO VISITA DE SENSIBILIZACIÓN A ESTABLECIMIENTOS			
	VIGENCIA 10-May-21	VERSIÓN 01	CÓDIGO SCC-F-152	CONSECUTIVO

DÍA <u>18</u>	MES <u>11</u>	AÑO <u>2023</u>
------------------	------------------	--------------------

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: La Jaula

DIRECCION: Cra 31 # 20-11 BARRIO: Las Cuadras

PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR: Diana Ortiz C.C. No: 27 192 222

VISITA POR QUEJA VISITA REGULAR

DOCUMENTOS	SI	NO	NUMERO
USO DE SUELO (Secretaría de Planeación Municipal)	X		<u>3117 de 2022</u>
CÁMARA DE COMERCIO	X		<u>222549</u>
CERTIFICADO DERECHOS DE AUTOR	X		<u>2022030601000891</u>
CERTIFICADO DE BOMBEROS	X		<u>REOR 7233</u>
CONCEPTO SANITARIO (Secretaría de Salud Municipal)	X		<u>0441</u>
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO (HOTELES, AGENCIA DE VIAJES)			

En cumplimiento de las normas contenidas en el código Nacional de seguridad y convivencia ciudadana, (ley 1801 de 2016) y demás normas concordantes que lo aclaren, modifiquen o deroguen.

Observaciones: _____

x Diana Ortiz
 Propietario y/o administrador
 C.C. No _____
 Celular _____

Daniel Pareales S.
 Funcionario a cargo de la Inspección