01-

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE SE ELABOREN, ADECUEN, PROCESEN, ALMACENEN, COMERCIALICEN, DISTRIBUYAN Y/O DISPENSEN DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA
N° JT-0073-25. 12-05-2025

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Enero 17 de 2024

CIUDAD: Pereira — FECHA: 12 Mayo 2025 — ACTA #: JT-0073-25

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: ÓPTICA CON CONSULTORIO [X] — ÓPTICA SIN CONSULTORIO [ ] — TALLER ÓPTICO [ ]

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTA DE OPTOMETRIA: SI [ ] — NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

*RAZON SOCIAL: Opticas Hinao
*CEDULA /NIT: 10027507-6
*NOMBRE COMERCIAL: Jose Osney Hinao Cerro
*DIRECCIÓN: Cra 46 A 79-67 — MATRICULA MERCANTIL:
*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Pereira.
Barrio: Cuba — Vereda: / — Comuna: Cuba — Localidad: /
Sector: Cuba — Corregimiento: / — Caserío: / — UPZ: /
Otro: [ ] — Cuál:
TELÉFONOS: 322587 3006204224 — CORREO ELECTRÓNICO:
CORREO ELECTRÓNICO: osneyhc@yahoo.es
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Jose Osney Hinao Cerro
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — *Número de documento: 10027507
*NOMBRE DEL ADMINISTRADOR: Jose Osney Hinao Cerro
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] — *Número de documento: 10027507
CORREO ELECTRÓNICO: osneyhc@yahoo.es
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 46 A 79-67
EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI [X] NO [ ]
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA: Osneyhc@yahoo.es
*DEPARTAMENTO: Risaralda — *MUNICIPIO: Pereira
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO: Lun a Sab 8:30am a 12 2pm 6pm — N° DE TRABAJADORES: 2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: 2
N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL: 2
CÓDIGO CIIU: SI [X] NO [ ] — DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: 4774

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	22/08/2023	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ULTIMA VISITA	FAVORABLE [X]	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	100
N°ACTA DE ULTIMA VISITA	IN6 164-23		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS [ ]		
			DESFAVORABLE [ ]		

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACION	[X]	SOLICITUD DEL INTERESADO	[ ]	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	[ ]
SOLICITUD OFICIAL	[ ]	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA	[ ]	SOLICITUD DE PRACTICA DE PRUEBAS PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	[ ]

Otro: [ ] Específica:

NUMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O HALLAZGO PSR

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Cumplimiento (CU)	Cuando el establecimiento cumpla la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar o evalúa
Critico (CR)	La casilla "CR" corresponde usarla el incumplimiento del aspecto a verificar con consiguiente un riesgo inminente para la salud pública y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones inseguras
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC. Nota: Ignora no afectar calificación de las ideajnes no diligenciadas como Cumple (C) y se indicara en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)

REVISIÓN DOCUMENTAL

DOCUMENTOS	DOCUMENTADO SI	DOCUMENTADO NO	OBSERVACIONES
Documento de sistema de seguridad y salud en el Trabajo (en caso de no contar notificar y dirección territorial Ministerio de Trabajo) art 111 Ley 9 de 1979	✓		
Contrato con gestor de residuos (en caso de requerir notificar a autoridad ambiental)		—	NA
Permiso de Vertimientos (en caso de requerir notificar a autoridad ambiental)		—	NA
En caso de requerir de medidas de control, la empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción.	✓		

1. CONDICIONES TECNICO SANITARIAS

#	INSTALACIONES FISICAS E HIGIENE LOCATIVA	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1	La edificacion esta localizanza en terrenos que permiten el drenaje de las aguas lluvias, en forma natural o mediante sistema	2	1	0		
1.2	Las entradas principales a la edificación y a sus ambientes interiores cuentan con fácil acceso (Art 40 Resolución 14861 d	2	1	0		
1.3	Tiene suministro de agua potable. (Ley 9 de 1979, art. 178)	2	1	0		
1.4	En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección y resistentes a fác	2	1	0		
1.5	El establecimiento cuenta con adecuada ventilación e iluminación en calidad e intensidad suficiente. (Ley 9 de 1979, art. 157	2	1	0		
1.6	El establecimiento cuenta con, servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, en co	1	0,5	0		
1.7	El establecimiento mantiene las condiciones de orden y aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las	3		0		
1.10	Los elementos y productos químicos utilizados para la limpieza y desinfección se encuentran debidamente rotulados y almac	1	0,5	0		

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE SE ELABOREN, ADECUEN, PROCESEN, ALMACENEN, COMERCIALICEN, DISTRIBUYAN Y/O DISPENSEN DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR
SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA
N° 160573-25

		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 15
2.	MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1	Existen recipientes suficientes, adecuados, bien ubicados e identificados para la recolección interna de residuos sólidos o basuras. (Ley 9 de 1979, art. 180)	2	1	0		
2.2	Las basuras son removidas con frecuencia necesaria para evitar generación de olores y molestias sanitarias. (Ley 9 de 1979, art. 27 y 180)	1	0,5	0		
2.3	Después de desempacados, los recipientes son lavados antes de ser colocados en el sitio respectivo. (Ley 9 de 1979, art. 180)	1	0,5	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		4		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 5
3.	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1	El establecimiento tiene las diferentes áreas señaladas con rutas de evacuación y salidas de emergencia. (Ley 9 de 1979, art. 204)	1	0,5	0		
3.2	Existen implementos y equipos de seguridad en funcionamiento, bien ubicados y señalizados (Extintores). (Ley 9 de 1979, art. 205)	1	0,5	0		
3.3	El establecimiento dispone de botiquín dotado con los elementos mínimos permitidos por la normatividad vigente. (Ley 9 de 1979, art. 127)	1	0,5	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		3		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 3
4.	RECURSO HUMANO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
4.1	Cuenta con un director científico (optometra o oftalmólogo) con contrato de trabajo vigente o puede demostrar algún tipo de vinculación contractual con el mismo. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	1		0		Jose Osney
4.2	El director científico, conoce sus funciones y responsabilidades y existe documentación y evidencia del cumplimiento de estas. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	3	1,5	0		
4.3	Existen hojas de vida con soportes de todo el personal. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	2	1	0		
4.4	Están definidas las funciones de cada cargo y las empleadas conocen sus funciones. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	2	1	0		
4.5	Existe un registro de la capacitación que recibe el personal para el desempeño de sus funciones. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	2	1	0		
4.6	Las personas encargadas del área técnica cuentan con los conocimientos necesarios para la adquisición, almacenamiento y dispensación de los DAMAVO y cuenta con la hoja de vida con copia de diploma de bachiller. (Decreto 1538 de 2007, art. 7)	2	1	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		5		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 15
5	AREAS DE TRABAJO	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
5.1	El área gris cuenta con las siguientes zonas: Almacenamiento y dispensación de dispositivos médicos sobre medida para salud visual y ocular, control de calidad (señalizadas) (Res 4396 de 2008, título III numeral 4.2.1.1)	2	1	0		
5.2	El área negra cuenta con las siguientes zonas: Recepción y administración, dispensación, lavado de implementos de aseo y limpieza. (señalizadas) (Res 4396 de 2008, título III numeral, 4.2.1.2)	1	1	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		7		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 5
6	EQUIPOS, HERRAMIENTAS E INSTRUMENTOS (Res 4396 de 2008, título III, numerales 5.2.1 y 5.2.2)		CP	NC	NA	HALLAZGOS
6.1	Calentador de arandela u bandeja		0,5	0		
6.2	Centrifugador, pinzas, tenaza		0,5	0		
6.3	Esferómetro		1	0		
6.4	Lampara de hendidura		0,5	0		
6.5	Lensómetro		1	0		
6.6	Queratometro		1	0		
6.7	Reglillas milimetradas		0,5	0		
6.8	Retinoscopio	2	1	0		
6.9	Colorimetro	2	1	0		
6.10	Maquina de sublar	1	0,5	0		
6.11	Maquina perforadora	1	0,5	0		
6.12	Maquina rosteadora	1	0,5	0		
6.13	Troqueladora o troqueladora	1	0,5	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		18		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 19
7	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS (Res 4396 de 2008, título III, numeral 8)	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
7.1	El establecimiento cuenta con un responsable de la actividad de mantenimiento y calibración de los equipos. Y existe hoja de vida de cada uno de los equipos. (Res 4396 de 2008, título III, numeral 8 Art. 6.2)	2	1	0		
7.2	Cuenta con un programa de mantenimiento, verificación y calibración preventivo de todos los equipos, debidamente documentado y registrado. (Res 4396 de 2008, título III, numeral 8 Art. 6.1)	2		0		
7.3	El establecimiento cuenta con contrato del servicio de mantenimiento y calibración de los equipos. El mismo se encuentra actualizado y contiene las instrucciones escritas para realizar el mantenimiento preventivo de cada una de las maquinas, equipos, así como las instalaciones de los servicios; Dichas instrucciones debe incluir forma, periodicidad, metodo de registro, etc. (Res 4396 de 2008, título III, numeral 8 Art. 6.3 num. a y b)	1	0,5	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		3		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 3
8	ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION (Res 4396 de 2008, título III, numeral 7 Y 8)	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
8.1	La zona de almacenamiento es de dimensiones suficientes y está en buenas condiciones de orden y limpieza. (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.1)	1	0,5	0		
8.2	Se tienen procedimientos documentados en caso de que se tengan condiciones de almacenamiento especiales como temperatura y humedad (registros) (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.2)	2	1	0		
8.3	En la zona de almacenamiento del dispositivo para la salud visual y ocular se encuentra identificado y contenido en recipientes adecuados que aseguren su conservación e impidan cualquier tipo de contaminación. (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.3)	1	0,5	0		
8.4	Se tiene zona de cuarentena y de materiales aprobados. Todos los materiales rechazados por control de calidad deben estar visiblemente identificados, con tal condición en espera de disposición. (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.4)	1	0,5	0		
8.5	Todo insumo o producto en almacenado de acuerdo a su estado de calidad, identificado, ordenado y de manera independiente. (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.5)	1	0,5	0		
8.6	Los dispositivos para la salud visual y ocular están almacenados de manera independiente y en condiciones seguras para su conservación. (en estanterías evitando el contacto con el piso) (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.6)	1	0,5	0		
8.7	El dispositivo para salud visual y ocular que se encuentre en el establecimiento está debidamente identificado con: Nombre, lote, fecha de ingreso, identificación del proveedor, registro sanitario INVIMA, fechas de caducidad y estado de calidad. (en cuarentena, rechazado, aprobado) (Res 4396 de 2008, título III numeral, 8.2)	2	1	0		
8.8	Están documentados los procedimientos de recepción, aprobación o rechazo, almacenamiento y salida (dispensación) de materiales e insumos. (Res 4396 de 2008, título III numeral 7.7)	2	1	0		
8.9	Están documentados los procedimientos de almacenamiento y distribución de productos terminados o en proceso. (Res 4396 de 2008, título III numeral, 7.7)	2	1	0		
8.10	Al realizar la dispensación de los dispositivos médicos para la salud visual y ocular, se cuenta con mecanismo para entregar la información pertinente sobre su uso adecuado. (Decreto 1538 de 2007 Capítulo VI art. 16 numeral e)	2	1	0		
		CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		15		La calificación del bloque si cumple sobre los ítems correspondientes a la normativa de 15
9	GESTION Y CONTROL DE CALIDAD (Res 4396 de 2008, título III numerales, 10, 11 y 12)	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
9.1	Cuenta con copia de los certificados de producción de los laboratorios que le suministran los dispositivos médicos para la salud visual y ocular. (Res 4396 de 2008, título III numeral 10, item f)	1	1	0		
9.2	Cuenta con un manual de procedimientos documentado para realizar el control de Calidad. (Res 4396 de 2008, título III numeral 11, item d)	1	1,5	0		
9.3	Existe un registro de las controles de calidad realizados a los dispositivos médicos para la salud visual y ocular. (firma y sello del director científico). (Res 4396 de 2008, título III numeral 11, item e)	2		0		

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE SE ELABOREN, ADECUEN, PROCESEN, ALMACENEN, COMERCIALICEN, DISTRIBUYAN Y/O DISPENSEN DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA SALUD VISUAL Y OCULAR
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA

N° 160073-25

		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
6.6	Se prohíbe la difusión, divulgación o anuncio de un dispositivo médico para salud visual y ocular a través de la calle o utilizando propaganda a quien haga las veces para la información y publicidad de los mismos. (Decreto 1030 de 2007, capítulo VII, art. 24, parágrafo 1)	2	1	0		
6.6	Cuenta con sistema de documentación y registro del dispositivo médico para la salud visual y ocular que ofrezcan, dispensen y/o comercie el establecimiento. (Res 4386 de 2008, título III numeral 12, ítem a)	2	1	0		
6.6	La información registrada cuenta con un mecanismo que permita asegurarla por el mismo cinco años. (Res 4386 de 2008, título III numeral 12, ítem b)	2	1	0		
6.7	Cuenta con procedimientos de auditoria de calidad, para evaluar la eficiencia y aplicabilidad del sistema de calidad. (Res 4386 de 2008, título III numeral 13, ítem g)	1	0.5	0		
			CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			15 / La calificación del bloque se compila todos los ítems correspondan a la sumatoria de 13
7.0	QUEJAS Y RECLAMOS (Res 4386 de 2008, título III numeral, 13) Y PRESCRIPCIONES	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
7.6.2	Existe procedimiento documentado con responsable para la recepción, tratamiento, seguimiento y cierre de quejas y reclamos. (Res 4386 de 2008, título III numeral, 13, punto a.)	2	1	0		
7.6.3	El establecimiento posee un archivo de quejas recibidas. (Res 4386 de 2008, título III numeral, 13, punto f.)	1	0.5	0		
7.6.5	Existe un mecanismo de seguimiento a las quejas y reclamos, para verificar tendencias y buscar mecanismos de mejoramiento. (Res 4386 de 2008, título III numeral, 13, punto g.)	1	0.5	0		
7.6.4	La prescripción del dispositivo médico sobre medida contiene: a) Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección, número telefónico y/o dirección electrónica // b) Lugar y fecha de la prescripción // c) Nombre del paciente y documento de identificación // d) Número de la historia clínica // e) Tipo de usuario (Contributivo, subsidiado, particular, otros) // f) Nombre del dispositivo médico sobre medida para salud visual y ocular prescrito. // g) Agudeza visual // h) Forma de uso // i) Distancia pupilar // j) Filtro // k) Periodo de duración del tratamiento // l) Cantidad total del dispositivo médico sobre medida requerido para el tratamiento // m) Indicaciones que a su juicio considere el prescriptor // n) Vigencia de la prescripción // o) Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional. (Decreto 1030 de 2007, capítulo V art 16 y 17)	2	1	0		
			CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			6 / La calificación del bloque se compila todos los ítems correspondan a la sumatoria de 6

II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
100%	FAVORABLE	X	85%-100%
	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		52%-84%
	DESFAVORABLE		< 51,9%

En caso que sea o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico", independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será de DESFAVORABLE, representando un riesgo inminente a la salud pública con aplicación de medida sanitaria (RC-AMS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	4
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	4

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

No hay observaciones cumple con normatividad vigente

Por parte de Establecimiento:

No hay Observaciones

VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA SI_ NO_X

- [ ] Cierre temporal total
- [ ] Cierre temporal parcial
- [ ] Suspensión parcial de trabajos o servicios
- [ ] Suspensión total de trabajos o servicios
- [ ] Aislamiento e intervención de personas para evitar la transmisión de enfermedades
- [ ] Decomiso
- [ ] Destrucción o desnaturalización
- [ ] Congelación
- [ ] Captura y eliminación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles
- [ ] Vacunación personas o animales
- [ ] Desinfección o desinsectación
- [ ] Control de insectos u otro factor nocivo a transmisión de enfermedades
- [ ] Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda

N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA:

VII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE HALLAZGOS

PLAZO INICIAL	11
PLAZO MEDIO	
FECHA LÍMITE DE PLAZO	17

VIII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 12 del mes de Mayo del año 2025 en la Ciudad de Pereira

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser firmada dentro del plazo no mayor a 24 horas (1) día siguiente a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Jhon Emilio Ortiz	NOMBRE:	
CÉDULA:	1004815432	CÉDULA:	
CARGO:	Contratista en salud	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	Secretaría de Salud	INSTITUCIÓN:	

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	Jhon Oney Henao Ortiz	NOMBRE:	
CÉDULA:	1002275817	CÉDULA:	
INSTITUCIÓN:	Óptica Henao Optometra.	INSTITUCIÓN:	
CARGO:		CARGO:	

La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus sistemas de S.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otra lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.

Scanned with CamScanner