Alcaldía Municipal de Yopal

COMUNICACIÓN OFICIAL

0310.0215.0165

2025252152
2025-08-28 10:10:19

Yopal, 28 de agosto de 2025

Señor
JOHN WALTER HERNANDEZ DELGADILLO
Propietario
DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA LOS ROLOS
Carrera 29 No. 20 - 66
distribuidora.losrolos@gmail.com
Código Postal 850001
Yopal

ASUNTO RESPUESTA RADICADO 2025147257

Cordial saludo.

Atendiendo lo establecido en el Numeral 1 del Artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, el cual indica que "*Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. (...)*", se procede a dar respuesta a la petición incoada el día 15 de agosto de 2025 bajo los siguientes términos:

- Se procede a expedir copias de todas las actuaciones administrativas que se reposan en el Proceso Sancionatorio No. 2025-001.

- Respecto del listado de los productos destruidos, con sus respectivos lotes, marcas, fechas de expedición y fechas de vencimiento se encuentran a folio 5 y 6 de los documentos que se entregan en copia, denominado "Formato Anexo de Destrucción", tal y como se evidencia en la imagen a continuación:

invima

FORMATO ANEXO DE DESTRUCCIÓN

FORMATO Nro. 18059

ACTA DE APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD Nro. _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Distribuidora y comercializadora Los Rolos

DIRECCIÓN: Carrera 29 Nº 20-26 tel 3142156041

FECHA: 29-10-2022

Nombre (Producto)	Presentación Comercial	Fecha de Vencimiento	Lote	RS/ PS /NS	Fabricante	Distribuidor
Comitas Grissby chocol	Plastico 1.200g/42.32 oz	07/2022.	[illegible]	[illegible]	colombina	colombina
Motivo o causal de destrucción: Fecha Vencimiento Cadocada.						
Comitas Grissby chocol	Plastico 1.200g/42.32 oz	No observa	[illegible]	[illegible]	colombina	Colombina
Motivo o causal de destrucción: Fecha Vencamiento No observa.						
Motivo o causal de destrucción:						
Motivo o causal de destrucción:						
Motivo o causal de destrucción:						
Motivo o causal de destrucción:						

INVIMA

FORMATO ANEXO DE DESTRUCCIÓN

FORMATO Nro. 18059

ACTA DE APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD Nro. _____

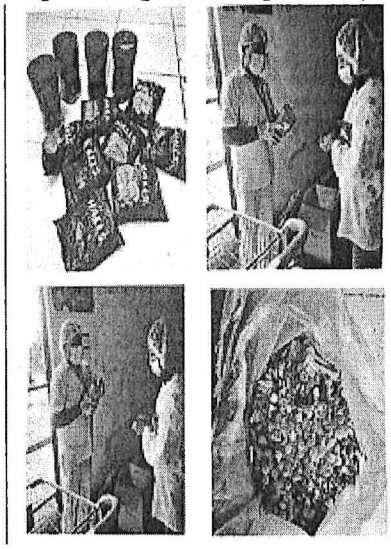
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: Distribuidora y comercializadora Los Rolos

DIRECCIÓN: Carrera 29 Nº 20-36 tel. 3142156041

FECHA: 29-10-2019

Nombre (Producto)	Presentación Comercial	Fecha de Vencimiento	Lote	RSI/ PS /NS	Fabricante	Distribuid
Halls	2009	24 mayo 2022	24 mayo 202	RSIA 6171514		
Motivo o causal de destrucción: Fecha de Vencimiento caducada						
Halls	2009	29 jun 2022	29 jun 2022	RSIA 6171514		
Motivo o causal de destrucción: Fecha Vencimiento caducada.						
Halls	2009	14 jul 2022	14 jul 2022	RSIA 6171514		
Motivo o causal de destrucción: Fecha de Vencimiento caducado.						
Halls	2009	12 jul 2022	12 jul 2022	RSIA 6171514		
Motivo o causal de destrucción: Fecha de Vencimiento caducada						
Halls	2009	23 jun 2022	23 jun 2022	RSIA 6171514		
Motivo o causal de destrucción: Fecha de Vencimiento caducada.						
Motivo o causal de destrucción:						

- En relacion a la entrega del registro fotográfico de la destruccion de dichos productos, procedo a entregar el registro fotografico que se encuentra en el expediente:



La presente respuesta será allegada al correo indicado en su documento: distribuidora.losrolos@gmail.com y asi mismo por correo fisico certificado.

Atentamente

NICASIO MARIÑO ORTIZ - SEC. DE SALUD
SECRETARIO DESPACHO - SECRETARIO(A) DE SALUD

Anexos: 21 Folios

Elaboró: Maria Eugenia Gonzalez Guayanez
Cargo: Profesional Contratado

Revisó: Leticia Rincon Molina - Dir. Salud Pública
Cargo: Director(a) De Salud Publica