



0310.0215.0165

2026210127
2026-03-17 10:07:04

Yopal, 17 de marzo de 2026

Señor
HENRY ALBERTO CAMACHO MARIN
Propietario
POLLO AMARILLO YOPAL LA 40
Calle 40 No. 14A - 07
Código Postal 850001
Yopal

ASUNTO COMUNICACION AUTO DE PRUEBAS

Cordial Saludo.

Por medio del presente se comunica el Auto de Pruebas No. SS-041-2026 de fecha 5 de marzo de 2026, actuación adelantada dentro del Proceso Sancionatorio: No. 2025-056, en el cual se estableció la etapa de **valoración probatoria por el término de CINCO (05) días hábiles**, contados a partir del día siguiente al recibo de la presente comunicación.

Ahora bien, dando cumplimiento a lo establecido en el inciso segundo del Artículo 48 de la Ley 1437 de 2011 se corre traslado al investigado por el termino de **DIEZ (10) DIAS HABLES contados a partir del día siguiente a la finalización del término de valoración probatoria**, para que presente Alegatos, los cuales deberá allegar por escrito a la sección de correspondencia de la Alcaldía Municipal ubicada en la Diagonal 15 No. 15 – 21, en el horario comprendido entre las 7:30 am a 12:00 m y 2:00 pm a 5:30 pm.

Para dar cumplimiento a la comunicación del Auto No. SS-041-2026 de fecha 5 de marzo de 2026, se envía acto administrativo en tres (03) folios ambas caras.

Finalmente, se le informa que el expediente que contiene el Proceso Sancionatorio: No. 2025-056, se encuentra a disposición de las partes, por lo tanto, si requiere copia del expediente deberá acercarse a la Secretaría de Salud Municipal, ubicada en la Carrera 23 No. 14 – 51, Yopal Casanare y realizar la solicitud por escrito.

Atentamente,

CODIGO: AP4-F09
VERSION: 11
FECHA DE APROBACION: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913
Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2
DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001
www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

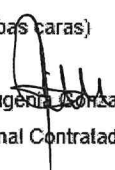
Página 1 de 2






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

Anexos: 3 Folios (ambas caras)

Elaboró:  Maria Eugenia Gonzalez Guayanez
Cargo: Profesional Contratado

CODIGO: AP4-F09

VERSION: 11

FECHA DE APROBACION: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 2 de 2



LAT-0969