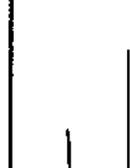
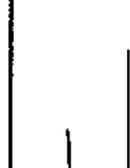




<p>Observaciones:</p> <p>INA</p>	<p>No. Observaciones:</p> <p>_____</p> <p>APROBADO POR:</p> 
<p>Generó plan de mejoramiento: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ELABORADO POR:</p> 	<p>FECHA DE APROBACION: 22-03-2019</p>