

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.002.917.9 DO 25 GUS A 55
Atención al usuario: (57) 11 4722000 01 8000 111 210 www.serviciospn.com.co



Barranquilla D.E.I.P., 30 de noviembre de 2021

No. Radicado: 08SE2021720800100014540
 Fecha: 2021-11-30 06:09:02 pm
 Remitente: Sede: D. T. ATLÁNTICO
 Depen: GRUPO DE RESOLUCION DE CONFLICTOS - CONCILIACION
 Destinatario: TRANSFLUCOL
 Anexos: 0 Folios: 1

 08SE2021720800100014540

Al responder por favor citar este número de radicado



Señor (a)
Gerente y/o representante legal
TRANSPORTES FLUVIALES COLOMBIANOS S.A.S. "TRANSFLUCOL"
Calle 47 No 43 - 107
Ciudad

REF: Comunicación

Rad. No 4154 de 2018-08-08

Me permito comunicarle que el Despacho de la **Coordinación del Grupo de Resolución de Conflictos - Conciliación** mediante auto **No 1836 de 11 de noviembre de 2021**, del cual le anexo copia, "por el cual se dicta auto de trámite para adelantar averiguación preliminar".

Atentamente,


CAMILO DE ALBA RIOCAMPO
Técnico Administrativo


Anexo lo enunciado en un (1) folio (s)


Transcriptor: C. De Alba
Elaboró/Revisó: C. De Alba

Para verificar la validez de este documento escanee el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

Con Trabajo Decente el futuro es de todos

 @mintrabajocol

 @MinTrabajoCol

 @MintrabajoCol

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
Pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13
Teléfonos PBX
(57-1)3779999

Atención Presencial
Sede de Atención al Ciudadano
Bogotá Carrera 7 No. 32-63
Puntos de atención
Bogotá (57-1) 3779999 Opción 2

Línea nacional gratuita
018000 112518
Celular
120
www.mintrabajo.gov.co

Remitente

Nombre/ Razón Social: **MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - BARRANQUILLA**
 Dirección: **Carrera 54 N° 72-80, Pisos 16 y 17**
 Ciudad: **BARRANQUILLA**
 Departamento: **ATLANTICO**
 Código postal: **080001046**
 Envío: **RA347887566CO**

Destinatario

Nombre/ Razón Social: **TRANSPORTES FLUVIALES COLOMBIANOS S.A.S**
 Dirección: **CALLE 47 No 43 - 107**
 Ciudad: **BARRANQUILLA**
 Departamento: **ATLANTICO**
 Código postal: **080002290**
 Fecha admisión: **01/12/2021 14:25:06**

8888
470

Carrillo

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.BARRANQUILLA

Fecha Pre-Admisión: 01/12/2021 14:25:06

Orden de servicio: 14822958

Remitente

Nombre/ Razón Social: **MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - BARRANQUILLA**
 Dirección: **Carrera 54 N° 72-80, Pisos 16 y 17** NIT/C.C/T.I.: **830115226**
 Referencia: Teléfono: Código Postal: **080001646**
 Ciudad: **BARRANQUILLA** Depto: **ATLANTICO** Código Operativo: **8888535**

Destinatario

Nombre/ Razón Social: **TRANSPORTES FLUVIALES COLOMBIANOS S.A.S**
 Dirección: **CALLE 47 No 43 - 107**
 Tel: Código Postal: **080002290** Código Operativo: **8888470**
 Ciudad: **BARRANQUILLA** Depto: **ATLANTICO**

Valores

Peso Físico(grams): **200**
 Peso Volumétrico(grams): **0**
 Peso Facturado(grams): **200**
 Valor Declarado: **\$0**
 Valor Flete: **\$5.800**
 Costo de manejo: **\$0**
 Valor Total: **\$5.800**

Dice Contener:

Observaciones del cliente:

Cof. de recuperado

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: 10:00

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

 1er

2da
JOSE RAMIREZ
CC 72.148.511

02 DIC 2020

PO: BARRANQUILLA

8888

NORTE

535

8888535888470RA347887666CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Original 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 210 / Tel. contacto: (571) 4722000



14530203

MINISTERIO DEL TRABAJO
DIRECCION TERRITORIAL DE ATLANTICO
GRUPO DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS - CONCILIACIÓN

Radicación: 11EE2018730800100004151

Querellante: SINDICATO DE LAS INDUSTRIAS DE TRANSPORTE FLUVIAL, MARITIMO Y PORTUARIAS Y DEMAS ACTIVIDADES AFINES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS SINTRANAVIERA

Querellado: TRANSPORTES FLUVIALES COLOMBIANOS S.A.S. TRANSFLUCOL S.A.S.

AUTO DE AVERIGUACIÓN PRELIMINAR No. 1836 DE 2021

BARRANQUILLA, noviembre 11 de 2021.

Teniendo en cuenta que, el Código Sustantivo del Trabajo en su artículo 485 establece la competencia del Ministerio del Trabajo para ejercer la vigilancia y control del cumplimiento de las normas laborales, así como de las normas sociales que sean de su competencia. De igual manera, establece que dicha competencia se ejercerá en la forma como el gobierno o el mismo Ministerio lo determine.

Que, el artículo 6 de la Ley 1610 de 2013 y el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, señalan que las actuaciones administrativas pueden iniciarse de oficio o a solicitud de cualquier persona.

Visto el contenido de la queja presentado por SINDICATO DE LAS INDUSTRIAS DE TRANSPORTE FLUVIAL, MARITIMO Y PORTUARIAS Y DEMAS ACTIVIDADES AFINES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS SINTRANAVIERA radicado bajo el No. 11EE2018730800100004151, se dispone AVOCAR el conocimiento de la presente actuación y en consecuencia dictar acto de trámite para adelantar averiguación preliminar a TRANSPORTES FLUVIALES COLOMBIANOS S.A.S. TRANSFLUCOL S.A.S., por la presunta violación de normas laborales, concretamente normas legales relacionadas con el ejercicio del sagrado y constitucional derecho de asociación sindical, en lo relativo al tratar, la empleadora de menguar el numero de afiliados al sindicato para hacerlo desaparecer por sustracción de materia, según el dicho de los querellantes; con el fin de determinar el grado de probabilidad o verosimilitud de la existencia de una falta o infracción, para identificar a los presuntos responsables de ésta y recabar elementos de juicio que permitan verificar la ocurrencia de la conducta, en ejercicio de las atribuciones de inspección, vigilancia y control.

En consecuencia, de conformidad con lo señalado en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se ordena decretar las siguientes pruebas por considerarlas conducentes, pertinentes y necesarias:

- Escuchar en diligencia de declaración al representante legal del SINDICATO DE LAS INDUSTRIAS DE TRANSPORTE FLUVIAL, MARITIMO Y PORTUARIAS Y DEMAS ACTIVIDADES AFINES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS SINTRANAVIERA, para que amplíe y ratifique los hechos expuestos en su escrito.
- Oficiar al representante legal de la empresa para que ordene a quien corresponda, ponga a disposición del despacho los contratos de trabajo signados con sus trabajadores; y para que informe, además, sobre la existencia y cumplimiento de la C.C.T.

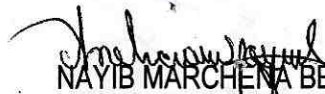
Adicionalmente se ordena la práctica de Audiencia con intervención de la empresa y la organización sindical

Para la práctica de las diligencias señaladas, se COMISIONA con amplias facultades a la Inspectora de Trabajo y Seguridad Social GLORIA ELENA DIAZ MUÑOZ, quien practicará todas aquellas pruebas que se deriven del objeto de la presente comisión, una vez se haya surtido el objeto de ésta, deberá presentar el proyecto que resuelve la averiguación preliminar. Advirtiendo que, si como resultado de la averiguación preliminar, se decidiese continuar

Continuación del Auto "AVERIGUACIÓN PRELIMINAR"

con el procedimiento administrativo sancionatorio de conformidad con el artículo 47 de la Ley 1437 de 2011, el Inspector de Trabajo comisionado continuará adelantando el conocimiento del proceso.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



NAYIB MARCHENA BERDUGO
 Coordinador Grupo de Resolución de Conflictos – Conciliación

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Existe Número						
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reclamado						
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Contactado						
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado						
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor							
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reside									
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
C.C. JOSE RAMIREZ						C.C. Centro de Distribución:					
Observaciones: CEI 72.148.517						Observaciones:					
02 DIC 2021 E.F. de conciliación											