

Sincelejo, 3 de diciembre de 2018

Al responder por favor citar este número de radicado

7070001 1902

Señora  
**MONICA IVON PERNA MONTES**  
Representante legal  
INVERSIONES VISION CONSORCIA S.A.S.  
Calle 29 No. 8- 58  
Montería Córdoba

**ASUNTO: AUTO ALEGATOS**  
**QUERELLANTE: AIDA LUZ CAMPO LINDARTE**  
**QUERELLADO: INVERSIONES VISION CONSORCIA S.A.S.**  
**ASUNTO: PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS LABORALES Y EVASION**  
**AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**  
**RADICADO: 2114**

Mediante el presente me permito informarle, que el periodo probatorio se encuentra vencido, motivo por el cual, éste Despacho procede a correrle traslado al investigado por el término de tres (3) días hábiles, para que presenten los respectivos alegatos, de conformidad a lo estatuido en el artículo 10 de la Ley 1610 de 2013.

El término iniciará, el día 6 de diciembre de 2018 hasta el día 11 de diciembre de 2018.

En todo caso el término para alegar será de tres (3) días hábiles contados a partir del recibo de la presente comunicación.

Atentamente,



**OLGA FLÓREZ VASQUEZ**  
Inspectora de Trabajo

Anexo: Copia del Auto de Alegatos No. 0811 de 3 de diciembre de 2018

**AUTO DE ALEGATOS No. 0811**

Sincelejo, 3 de diciembre de 2018

**ASUNTO: AUTO DE ALEGATOS**  
**QUERELLANTE: AIDA LUZ CAMPO LINDARTE**  
**QUERELLADO: INVERSIONES VISION CONSORCIA S.A.S.**  
**ASUNTO: PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS LABORALES Y EVASION**  
**AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**  
**RADICADO: 2114**

Vencido el termino probatorio, se da traslado al investigado por el término de tres (3) días, para que presenten sus alegatos de conclusión, de conformidad con las previsiones del artículo 10 de la Ley 1610 de 2013.

Librense las comunicaciones de rigor. Contra la presente decisión no procede recurso alguno.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**



**PATRICIA VASQUEZ YEPEZ**  
Coordinadora TVC

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO SINCELEJO  
Orden de servicio: 03992887

Fecha Pre-Adhesión: 04/12/2016 10:38:25



RA849829929CO

8305  
470  
*Olga*

Nombre/Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO  
Dirección: CARRERA 17 N° 27 - 11 NIT: CIT 1830115226  
Referencia: 1932 Teléfono: 261 2112 Código Postal: 70002188  
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE Código Operativo: 8406470

Causas Devoluciones:  
 Rechazado  No existe  No reside  No reclamado  Desconocida  Dirección errada  
 Cerrado  No contactado  Fallido  Apartado Cerrado  Fianza Mayor

Nombre/Razón Social: MONICA PERLA MONTES  
Dirección: CALLE 29 # 8 - 58  
Tel: Código Postal: 230002032  
Ciudad: MONTERIA, CORDOBA Depto: CORDOBA Código Operativo: 8306470

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
C.C. Tel. Hora:

Peso Fiscal (gms): 200  
Peso Volumétrico (gms): 0  
Peso Pictórico (gms): 200  
Valor Declarado: \$2  
Valor Flete: \$6.500  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$5.500

Dice Contener:  
Observaciones del cliente: OLGA  
*Cambio de domicilio*

Fecha de entrega:  
Distribución: *Olga Montes*  
Gestión de entrega:  
Tel: *6-12 14*

8406  
470  
PO. SINCELEJO  
NORTE



RA849829929CO

Formas de Pago: Tarjeta Débito / Débito en Cuenta / Tarjeta Crédito / Tarjeta Débito / Tarjeta Crédito / Tarjeta Débito / Tarjeta Crédito / Tarjeta Débito / Tarjeta Crédito / Tarjeta Débito / Tarjeta Crédito

472

Motivos de Devolución:

<input type="checkbox"/> Desconocida	<input type="checkbox"/> No Existe Nombre
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Rescindido
<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Fallido	<input type="checkbox"/> Apartado Cerrado
<input type="checkbox"/> Fianza Mayor	

Dirección Errada  
 No Reside

Fecha 1: *6-12-16* Fecha 2:  DIA  MES  AÑO

Nombre del Distribuidor: *Olga Montes*

Ciudad de Distribución: *SINCELEJO*

Observaciones: