

7070001 770

Sincelejo, 31 de julio de 2015

Señora

**SANDRA HERNANDEZ HERNANDEZ**

Representante legal

ALIMENTOS Y LAVANDERIA HOSPITALARIA S.A.S

Calle 19 No. 22-41

Sincelejo Sucre

**ASUNTO:** Periodo Alegatos de Conclusión.

Expediente: 399 de 11 de junio de 2015

Mediante el presente me permito informarle, que el período 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 5 de agosto de 2015 hasta el día 10 de agosto de 2015.

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

Atentamente,

  
**MONICA MONTES FLOREZ**

Anexo: Copia del Auto de Alegatos No.507 de 31 julio de 2015



CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.SINCELEJO Fecha Pre-Admisión: 31/07/2015 18:30:04  
 Orden de servicio: 4063388

RN407615897C0

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINGPLIFIG  
 Dirección: CARRERA 17 N° 27- 11  
 Ciudad: SINCELEJO  
 Departamento: SUCRE  
 Código Postal: 700002189  
 Envío: RN407615897C0

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social: SANDRA HERNANDEZ HERNANDEZ  
 Dirección: CALLE 19 N° 22-41  
 Ciudad: SINCELEJO  
 Departamento: SUCRE  
 Código Postal: 700001545  
 Fecha Pre-Admisión: 31/07/2015 18:30:04

8406 470

Nombre/ Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO  
 Dirección: CARRERA 17 N° 27- 11 NIT/C.C.T.I: 830115226  
 Referencia: 770 Teléfono: 281 2112 Código Postal: 700002189  
 Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE Código Operativo: 8406470

Nombre/ Razón Social: SANDRA HERNANDEZ HERNANDEZ  
 Dirección: CALLE 19 N° 22-41 Código Postal: 700001545 Código Operativo: 8406450  
 Tel: Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE

Peso Físico(grams): 20 Dice Contener: *No conozco*  
 Peso Volumétrico(grams): 0  
 Peso Facturado(grams): 20 Observaciones del cliente:  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$5.200  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$5.200

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 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:  
 Fecha de entrega: *31/07/15*  
 Distribuidor: *Juan David*  
 C.C. *92133714*  
 Gestión de entrega:  1er dd/mm/aaaa  2do dd/mm/aaaa

8406 470  
 PO.SINCELEJO NORTE



84064708406450RN407615897C0

Principales Bogotá D.C. Colombia Dirección 25 6 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 8120 / Tel. cercano: (57) 4722005. Min. Transportes Lic. de carga 0007200 del 20 de mayo de 2014/Mn. NC. Res. Mercaderías Express 00887 del 9 septiembre del 2011. Resolución sobre el servicio de correo certificado en el territorio nacional: 472. Resolución sobre el servicio de correo certificado en el extranjero: 472. Resolución sobre el servicio de correo certificado en el extranjero: 472. Resolución sobre el servicio de correo certificado en el extranjero: 472.

**472** Motivos de Devolución

<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha 1: *04/08/14* R D Fecha 2: DIA MES AÑO R D  
 Nombre del distribuidor: *Juan David* Nombre del distribuidor:  
 C.C. *92133714* C.C.  
 Centro de Distribución: *E* Centro de Distribución:  
 Observaciones: Observaciones:

**AUTO No. 507**

Sincelejo, 31 de julio de 2015

**QUERELLANTE:** ARL SURA

**QUERELLADO:** ALIMENTOS Y LAVANDERIA HOSPITALARIA S.A.S

**Radicación:** 399 de 11 de junio de 2015

No existiendo la necesidad de recaudar pruebas, se dispone correr traslado común 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.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE:**

  
**MONICA MONTES FLOREZ**  
Directora Territorial Sucre

