

7070001 – 845

**Sincelejo, Agosto 18 de 2015**

Señor  
OSCAR RINCON COVELLI  
R.L. CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE DIAGNOSTICO INTEGRAL  
Calle 122 N°45-37  
Bogotá D.C.

**REF.: Rad.: 002017 de 17-12-2013**

**Investigado: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE DIAGNOSTICO INTEGRAL**

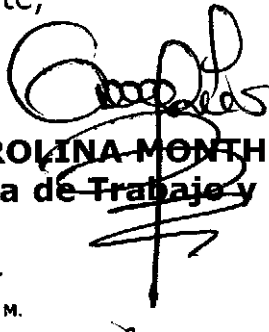
Cordial saludo,

A través de la presente permítame comunicarle que mediante auto N° 0485 de fecha 14 de Octubre de 2014, se dispuso correr traslado común al investigado para que presente sus alegatos de conclusión, de conformidad con las previsiones del artículo 10 de la Ley 1610 de 2013. En consecuencia, se le concede un término de tres (03) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación, para presentar sus alegatos.

**Anexos:**

**Copia del Auto N°0485 del 14/10/2014**  
**Traslado de alegatos de conclusión**  
**Certificado de envío**  
**N° de Folios: Tres (3)**

Atentamente,



**GREY CAROLINA MONTH JURIS**  
**Inspectora de Trabajo y Seguridad Social**

Transcriptor: **Grey M.**  
Elaboró: **Grey M.**  
Revisó/Aprobó: **Grey M.**



**AUTO No. 0485**

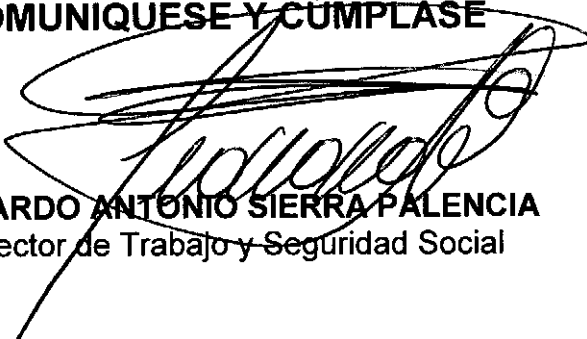
Sincelejo, catorce (14) de octubre de dos mil catorce (2014).

**Radicación No. 002017 de 17-12-2013**

En vista que el investigado no aportara las pruebas ordenadas en la etapa probatoria, 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.

Líbrese la comunicación de rigor. Contra la presente decisión no procede recurso alguno.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**



**LEONARDO ANTONIO SIERRA PALENCIA**  
Inspector de Trabajo y Seguridad Social

*Transcriptor: L. Sierra*  
*Elaboró: L. Sierra*  
*Revisó/Aprobó: L. Sierra*



7070001 – 0886

**Sincelejo, Octubre 14 de 2014**

Señor (a)

**OSCAR RINCON COVELLI**

R.L. CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE DIAGNOSTICO INTEGRAL

Calle 122 NO. 45-37

Bogotá D.C.

**REF.: Rad.: No. 002017 de 17-12-2013**

**Investigado: CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE DIAGNOSTICO INTEGRAL**

Cordial saludo

A través de la presente permítame comunicarle que mediante auto No. 0485 de fecha 14 de octubre de 2014, se dispuso correr traslado común al investigado para que presente sus alegatos de conclusión, de conformidad con las previsiones del artículo 10 de la Ley 1610 de 2013. En consecuencia, se le concede un término de tres (03) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación, para presentar sus alegatos.

Atentamente,

**LEONARDO ANTONIO SIERRA PAENCIA**  
Inspector de Trabajo y Seguridad Social

*Transcriptor: L. Sierra*  
*Elaboró: L. Sierra*  
*Revisó/Aprobó: L. Sierra*



Entregando lo mejor de los colombianos



Certificación de entrega

Servicios Postales Nacionales S.A.

Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue cursado a través de nuestra red, hacia la dirección señalada.

**POSTEXPRESS** Fecha Presión: 15/10/2014 17:32:22

Centro Operativo Admisión: PO.SINCELEJO  
 Centro Operativo Registro: PO.SINCELEJO

**Y059896622CO**

**MOTIVOS DE NO ENTREGA**  
 NE DR **1** N1 NS  
 RE FA C2 N2  
 AP DE NR FM

Primer intento de entrega  
 FECHA: dd/mm/aaaa  
 HORA: hh:mm am/pm

Segundo intento de entrega  
 FECHA: dd/mm/aaaa  
 HORA: hh:mm am/pm

**OBSERVACIONES DE DISTRIBUCIÓN:**  
 No hay serv. en SINCELEJO

**DATOS DE ENTREGA:**  R  
 Firma y sello de quien recibe

Nombre completo de quien recibe  
 Cédula de quien recibe  
 Teléfono de quien recibe

FECHA: dd/mm/aaaa  
**120 OCT 2014**  
 HORA: hh:mm am/pm

Nombre completo del distribuidor  
**CESAR F. TROCHA & C 12441274**

**REMITENTE**  
 VÍCIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.862917-9 DG 25 G 98 A 88  
 Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO  
 Dirección: CARRERA 17 N° 27- 11  
 Ciudad: SINCELEJO  
 Departamento: SUCRE  
 NIT/C.C.T.I: 830115226  
 Teléfono: 251 2112  
 Código postal: O.S.: 2638609

**DESTINATARIO**  
 Razón Social: OSCAR RINCON COVELLI  
 Dirección: CALLE 122 N° 45-37  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.

**SERVACIONES DE ADMISIÓN / DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO:** FIRMA IMPOSITOR

Valor	Peso (grs)	Peso Volumétrico (grs)	Valor Declarado
\$5.700	20,00	0,00	\$0

IMPlica su ACEPTACION  
 VERIFICACION LO CUAL IMPLICA  
 FACTURA EN PROCESO DE  
 RECIBIDO

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

► Código Postal: 110911  
 Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

Línea Bogotá: (57-1) 472 2005  
 Línea Nacional: 01 8000 111 210

www.4-72.com.co