



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINTRABAJO

Sincelejo, 24 de septiembre de 2018

*Olga*  
7070001 1801

Al responder por favor citar este número de radicado

Señor

**JAIRO PEÑA MEJIA**

Representante legal

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PROMEDIK S.A.S.

Calle 16 A. No. 22 06 barrio Ford

Sincelejo Sucre

**ASUNTO: COMUNICACIÓN AUTO DECRETA PRÁCTICA DE PRUEBAS.  
QUERELLANTE: GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL ROMERO, Y MELISSA ALDANA.  
QUERELLADO: SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PROMEDIK S.A.S.  
ASUNTO: PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS LABORALES, ANTE EL NO PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES, NO ENTREGA DE DOTACION Y EVASION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.  
RADICADO: 2078**

Me permito informarle que mediante auto No 655 de fecha 24 de septiembre de 2018, suscrito por la Coordinadora del Grupo de Prevención, Inspección, Vigilancia y Control - Territorial, se ordeno la práctica de las siguientes pruebas y/o diligencias, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 47 y 48 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 10 de la ley 1610 de 2013:

Conforme a lo ordenado en el Auto de apertura del periodo probatorio, le solicito se sirva aportar, dentro de los diez (10) días siguientes al recibo del presente oficio los siguientes documentos:

- 1.- Copia del pago de los aportes al Sistema General en pensiones, Subsidio Familiar de las señoras **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**, correspondientes a los periodos: ENERO A DICIEMBRE DE 2016.
- 2.- Copia del contrato de trabajo suscrito con las señoras **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**.
- 3.- Copia del pago de las prestaciones sociales, de las trabajadoras: **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**
- 4.- Copia del pago de los salarios correspondientes mayo y junio de 2016, de la trabajadora **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**.

Atentamente,

  
**OLGA FLOREZ VASQUEZ**

Inspectora de Trabajo

Se anexa: Copia del Auto de Pruebas No. 655 de 24 de septiembre de 2018





Libertad y Orden

**MINISTERIO DEL TRABAJO  
TERRITORIAL DE SUCRE  
GRUPO DE PREVENCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - TERRITORIAL**

**AUTO No. 655**  
( 24 de septiembre de 2018 )

**"Por medio del cual se decreta la apertura del periodo probatorio"**

**QUERELLANTE: GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL ROMERO, Y MELISSA ALDANA.**  
**QUERELLADO: SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES PROMEDIK S.A.S.**  
**ASUNTO: PRESUNTA VULNERACION DE DERECHOS LABORALES, ANTE EL NO PAGO DE SALARIO, PRESTACIONES SOCIALES, NO ENTREGA DE DOTACION Y EVASION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.**  
**RADICADO: 2078**

Dando cumplimiento al procedimiento administrativo sancionatorio, contenido en la Ley 1437 de 2011 y en especial la Ley 1610 de 2013, este Despacho, procede a decretar la práctica de pruebas, así:

**A.- PRUEBAS DE OFICIO:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Decrétese de oficio las siguientes pruebas:

**PRUEBAS DOCUMENTALES.**

**Solicitar copia de los siguientes Documentos:**

- 1.- Copia del pago de los aportes al Sistema General en pensiones, Subsidio Familiar de las señoras **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**, correspondientes a los periodos: **ENERO A DICIEMBRE DE 2016**.
- 2.- Copia del contrato de trabajo suscrito con las señoras **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**.
- 3.- Copia del pago de las prestaciones sociales, de las trabajadoras: **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**
- 4.- Copia del pago de los salarios correspondientes mayo y junio de 2016, de la trabajadora **GARY BERTEL CAUSADO, BLANCA ORTEGA MARCELA BERTEL Y MELISSA ALDANA**.

**ARTICULO SEGUNDO:** Las partes disponen del término de diez (10) días, establecidas en el artículo 10 de la Ley 1610 de 2013, para aportar las pruebas que se le solicitan.

**ARTICULO TERCERO:** Contra el presente Auto no procede recurso alguno, de conformidad con lo establecido en el artículo 40 de la Ley 1437 de 2011.

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**



Centro Operativo: PO SINCELEJO 1550378  
 Fecha de servicio: 24/09/2018 19:28:35

RA01607288CC



<b>8406</b>		<b>450</b>	
<b>PO SINCELEJO</b>		<b>NORTE</b>	
<b>8406</b>		<b>470</b>	
<p>Nombre: RAON DAMEL - MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO                  Dirección: AV. 17 N° 27-11                  Teléfono: (57) 3112                  Código Postal: 70002188                  Municipio: SINCELEJO</p>			
<p>Nombre: RAON DAMEL - JAPO POMA MUSA                  Dirección: CALLE 16A N° 22-08                  Teléfono: (57) 3112                  Código Postal: 70002188                  Municipio: SINCELEJO</p>			
<p>País: SINCELEJO                  Depto: SINCELEJO                  Código Postal: 70002188</p>		<p>País: SINCELEJO                  Depto: SINCELEJO                  Código Postal: 70002188</p>	
<p>Observaciones del cliente: CIDA</p>			
<p>Fecha de entrega: 22-09-18                  Distribuidor: <i>[Handwritten Signature]</i>                  C.C.: 92133716</p>			
<p>Fecha de entrega: <input type="checkbox"/> No                  Dirección: <input type="checkbox"/> No                  Apellido: <input type="checkbox"/> No                  Nombre: <input type="checkbox"/> No                  Teléfono: <input type="checkbox"/> No                  Código Postal: <input type="checkbox"/> No</p>			
<p>Valor Fianza: 200                  Costo de material: 200                  Valor Fianza: 200                  Valor Facturado: 50                  Precio Facturado: 200                  Precio Facturado: 200                  Precio Facturado: 200</p>			

RA01607288CC



Formulario de Control de Entrega de Paquetes - 2018 (Versión 1.0) - 2018 (Versión 1.0) - 2018 (Versión 1.0) - 2018 (Versión 1.0) - 2018 (Versión 1.0)

<p>Notas: 472                  DE DIVISION</p>		<p>Fecha 1: 09/09/18                  Fecha 2: 09/09/18</p>	
<p>Nombre del Destinatario: <i>[Handwritten Signature]</i>                  C.C.: 92133716</p>		<p>Nombre de Expedidor: <i>[Handwritten Signature]</i>                  C.C.: 92133716</p>	
<p>Centro de Destino: <i>[Handwritten Signature]</i></p>		<p>Centro de Origen: <i>[Handwritten Signature]</i></p>	
<p>Observaciones:</p>		<p>Observaciones:</p>	