

7070001- 0177

Sincelejo, Febrero 6 del 2017


Señor
MANUEL MARIA BUELVAS BUSTAMANTE
CL 38 19 232 BI 4 Local 2 el Papayo
Sincelejo - Sucre

ASUNTO: Periodo Alegatos de Conclusión
Interesado: MANUEL MARIA BUELVAS BUSTAMANTE
Rad.: 0786 de fecha 2 de Noviembre del 2016

A través del presente me permito informarle, que el periodo probatorio se encuentra vencido y que mediante Auto N° 0087 de fecha 6 de Febrero del 2017, se dispuso correr traslado común al investigado para que presente sus alegatos de conclusión, de conformidad a lo estatuido en el artículo 10 de la Ley 1610 de 2013.

En consecuencia, se le concede un término de tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación, para presentar sus alegatos.

Atentamente,



GREY CAROLINA MONTH JURIS
Inspectora de Trabajo y Seguridad Social
Anexo: Copia del Auto de Alegatos N°0087 del 6 de Febrero del 2017

AUTO N°0087

Sincelejo, Seis (6) de Febrero del dos mil diecisiete (2017).

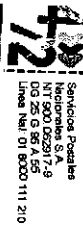
Radicación N° 002039 del 31 - 10 - 2016

En vista que el investigado no aportó 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.

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

COMUNIQUESE Y CUMPLASE
MONICA CECILIA MONTES FLOREZ
Directora Territorial de Sucre

472	Motivos de Devolución	<input checked="" type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	No Existe Numero		
		<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado		
		<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado		
	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado		
	No Reside	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor				
Fecha 1	DIA	MESES	FECHA 2	DIA	MESES	ANO	D
	07	FEB	2017				
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:					
Franklin Feria Vergara		Franklin Feria Vergara					
C.C.		C.C.					
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:					
C.O. No. 92.505.915		C.O. No. 92.505.915					
Observaciones:		Observaciones:					



REMITENTE

Nombre/ Razon Social:
MINISTERIO DEL TRABAJO -
MINISTERIO DEL TRABAJO -
SINCELEJO
Direccion: CARRETERA 17 N° 27- 11

Ciudad: SINCELEJO

Departamento: SUCRE

Código Postal: 700002189

EMV: RN707048109CC

DESTINATARIO

Nombre/ Razon Social:
MANUEL BUELWAS BUSTAMANTE

Direccion: CALLE 38 # 19 - 232
BLOQUE 4 LOCAL 2 EL PAPAÑO

Ciudad: SINCELEJO

Departamento: SUCRE

Código Postal: 700001599

FECHA ADMISION:

06/02/2017 17:45:41

Ver Presencia de Entrega: 000200 44 20/05/2017
Fecha de Mensaje: 000000 000000 000000 000000



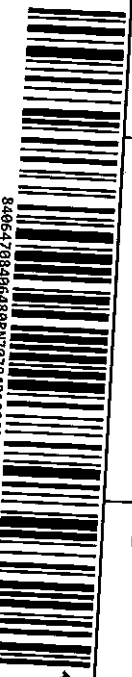
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO SINCELEJO
Fecha de servicio: 7120621

Fecha Admision: 06/02/2017 17:45:41
Fecha Aprox Entrega: 07/02/2017

8406
480

Valores	Destinatario	Remitente
Peso Facto(grs): 200 Peso Volumetrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$5.200 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.200	Direccion: CALLE 38 # 19 - 232 BLOQUE 4 LOCAL 2 EL PAPAÑO Tel: Ciudad: SINCELEJO	Nombre/ Razon Social: MANUEL BUELWAS BUSTAMANTE Direccion: CALLE 38 # 19 - 232 BLOQUE 4 LOCAL 2 EL PAPAÑO Tel: Ciudad: SINCELEJO
	Dice Contiene: Observaciones del cliente: Código Postal: 700001599 Depos: SUCRE	Referencia: 177 Ciudad: SINCELEJO Telefono: 281 2112 Depos: SUCRE NIT/C: CT.1830115228 Código Postal: 700002189 Código Operativo: 8406470



8406470848109CC

Principales Datos de Identificación: 550 # 55 A.S. Bogotá / www.serviciospostalesnacionales.com.co / Tel. contacto: (01) 4720055. Ver Presencia de Entrega: 000200 44 20/05/2017. Ver Mensajes y Firmas: 000000 000000 000000 000000

Causales Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE Retenido	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> NI NI No contestado
<input type="checkbox"/> NR No resida	<input type="checkbox"/> FA FA Fallado
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AG AG Aprobada Clausurado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> EM EM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Direccion errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C. Tel: Hora:

Gestión de entrega:

Tel: Hora:

07 FEB 2017

Francia Feria N...
C.C. No. 923.895

SINCELEJO NORTE

8406
470

