



GOBIERNO  
DE COLOMBIA



MINTRABAJO

Sincelejo, 28 de septiembre 2018

Señores  
LIDER ALCAZAR  
JESUS RAMOS ALVAREZ  
JOSEFA QUINTERO RODRIGUEZ  
CANDELARIA HURTADO  
GLENIS DE LA CRUZ GONZALEZ  
Calle 27 No.18-58 Barrio La Ceibita  
San Onofre – Sucre

	<b>No. Radicado</b>	08SE2018717000100001629
	<b>Fecha</b>	2018-09-28 02:35:14 pm
<b>Remitente</b>	<b>Sede</b>	D. T. SUCRE
	<b>Depen</b>	GRUPO DE PREVENCION, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL
<b>Destinatario</b>	LIDER ALCAZAR	
<b>Anexos</b>	0	<b>Folios</b> 1
COR08SE2018717000100001629		

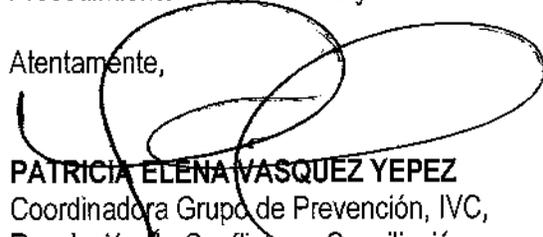
Al responder por favor citar este número de radicado

**ASUNTO:** Citación mediante Publicación en página electrónica o en lugar de acceso al público para comunicarle oficio No. 08SE2018717000100001323 del 15 de agosto de 2018  
Radicación 1087 del 3 de Agosto de 2017

Comedidamente, me permito comunicarles el **oficio No. 08SE2018717000100001323 del 15 de agosto de 2018, a través del cual se decide formularle cargos a las entidades ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN ONOFRE y a la organización sindical SINTRAINDESAL, por los presuntos actos de tercerización laboral prohibida en atención al contrato sindical suscrito.**

La presente publicación, se realiza igualmente en la cartelera de la entidad, por el término de cinco (5) días, con la advertencia de que la notificación se considerara surtida al finalizar el día siguiente al retiro del aviso, tal como lo dispone el inciso segundo del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Atentamente,

  
**PATRICIA ELENA VASQUEZ YEPEZ**  
Coordinadora Grupo de Prevención, IVC,  
Resolución de Conflictos y Conciliación

Anexos: Un (1) folio

**Dirección Territorial de Sucre**  
**Dirección:** Carrera 17 No. 27 - 11  
**Teléfonos PBX**  
(57-1) 5186868 Ext.7004

47



Gobierno de Colombia

Sincelejo, 15 de agosto de 2018

RE  
Nombr  
MINIS  
MINIS  
SINCE  
Direcc  
  
Ciudad  
Depar  
Códig  
Envi  
  
DE  
Nombr  
JESU  
  
Direc  
  
Ciud  
Dep  
  
Códig  
Fec  
17/08  
No

Señores  
LIDER ALCAZAR  
JESUS RAMOS ALVAREZ  
JOSEFA QUINTERO RODRIGUEZ  
CANDELARIA HURTADO  
GLENIS DE LA CRUZ GONZALEZ BERMEJO  
Calle 27 No.18-58 Barrio La Ceibita  
San Onofre – Sucre

		No. Radicado	08SE2018717000100001323
		Fecha	2018-08-15 05:17:47 pm
Remitente	Sede	D. T. SUCRE	
	Depen	GRUPO DE PREVENCIÓN, INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL	
Destinatario	LIDER ALCAZAR		
Anexos	0	Folios	1
 COR08SE2018717000100001323			

Al responder por favor citar este número de radicado

**ASUNTO: Comunicación procedimiento administrativo sancionatorio.**

Me permito comunicarle, que en ejercicio de la competencia legal atribuida en el artículo 3° de la Ley 1610 de 2013, la Resolución 3111 de 2015, en concordancia con el artículo 486 del Código Sustantivo del Trabajo y 47 de la Ley 1437 de 2011, se formularan cargos a la ESE HOSPITAL LOCAL DE SAN ONOFRE y a la organización sindical SINTRAINDESAL, por los presuntos actos de tercerización laboral prohibida en atención al contrato sindical suscrito.

La anterior comunicación es expedida para dar cumplimiento a lo establecido en el inciso segundo del artículo 47 de la Ley 1437 de 2011 y con el fin de que como parte interesada, ejerza su derecho a la defensa, pudiendo aportar las pruebas que sean necesarias, con las que pretenda demostrar que no se encuentra vulnerando derechos de carácter laboral. Se pone a su disposición el expediente en la Inspección de Trabajo y Seguridad Social del Municipio de Santiago de Tolú, ubicada en la carrera 5 No.13-06 Local 1

Atentamente,

**PATRICIA ELENA VASQUEZ YEPEZ**  
Coordinadora Grupo de Prevención, IVC,  
Resolución de Conflictos y Conciliación

Centro Operativo: PO. SINCELEJO Orden de servicio: 10333341		Fecha Pre-Admisión: 17/08/2018 16:42:49	RN998636181C0																															
<b>8406</b> <b>095</b>  Patricio	<b>Remitente</b> Nombre/ Razón Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO Dirección: CARRERA 17 N° 27- 11 NIT/C.C.T.: 930115226 Referencia: 1323 Teléfono: 281 2112 Código Postal: 700002189 Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE Código Operativo: 8406470	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td><td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> G1</td><td>G2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td><td>No existe</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> NI</td><td><input checked="" type="checkbox"/> X</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td><td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td><td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DS</td><td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Dirección errada</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> G1	G2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/> NI	<input checked="" type="checkbox"/> X	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> G1	G2	Cerrado																													
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/> NI	<input checked="" type="checkbox"/> X	No contactado																														
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																														
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																														
<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																														
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																	
<b>Destinatario</b> Nombre/ Razón Social: JESUS RAMOS ALVAREZ Y DEMAS Dirección: CALLE 27 N° 18-58 Tel: Código Postal: 707010092 Código Operativo: 8406095 Ciudad: SAN ONOFRE_SUCRE Depto: SUCRE	Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: 17/08/2018 Distribuidor: C.C. <i>José E. Duval</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter <input type="checkbox"/>																																	
<b>Valores</b> Peso Físico(gra): 200 Peso Volumétrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$6.500 Costo de manejo: \$0	Dice Contener:  Observaciones del cliente:																																	

8406 470 SINCELEJO NORTE