

SINCELEJO, 25/09/2017

Al responder por favor citar este número de radicado

7070001-1196

Señores  
VISUAL ARCHITECT S.A.S  
Jesus David Arrieta  
Representante legal y/o quien haga sus veces  
TV 12 27C 34  
SINCELEJO, SUCRE

**ASUNTO:** Comunicación al investigado sobre mérito para adelantar un proceso administrativo sancionatorio  
Radicación 1391

Respetados Señores

De conformidad con las pruebas allegadas y/o recaudadas, le comunico que existe méritos para adelantar un Procedimiento Administrativo Sancionatorio, adelantado de oficio por el MINISTERIO DEL TRABAJO y radicada bajo el número de la referencia, de conformidad con el artículo 47 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Atentamente,



**LEONARDO ANTONIO PALENCIA SIERRA**  
INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL



**EMITENTE**  
 Centro Razon Social: MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO  
 Calle: CARRERA 17 N° 27-11  
 Ciudad: SINCELEJO

Código Postal: 70002145  
 Fecha Admisión: 25/09/2017 18:37:55

**DESTINATARIO**  
 Centro Razon Social: VISUAL ARCHITECT S.A.S.  
 Dirección: TV 12 270-34  
 Ciudad: SINCELEJO

Código Postal: 70002145  
 Fecha Admisión: 25/09/2017 18:37:55

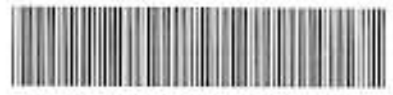
Fecha Admisión: 25/09/2017 18:37:55



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9**

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: 0 SINCELEJO Fecha Admisión: 25/09/2017 18:37:55  
 Orden de servicio: 478986 Fecha Aprox Entrega: 26/09/2017



RN838674396C0

8406 490  
Leonardo Antonio

**Remilante**  
 Nombre/Razón Social: MR. MINISTERIO DEL TRABAJO - MINISTERIO DEL TRABAJO - SINCELEJO  
 Dirección: CARRETA 17 N° 27-11 MTC/CITJ/000115226  
 Referencia: 1186 Teléfono: 281 2152 Código Postal:  
 Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE Código Operativa: 8409000

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: VISUAL ARCHITECT S.A.S.  
 Dirección: TV 12 270-34 Código Postal: 70002145 Código Operativa: 8409000  
 Tel: Código Postal: 70002145 Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE

**Valores**  
 Peso Factura(gms): 200  
 Peso Volumen (kg): 0,0  
 Peso Facturado(gms): 200  
 Valor Declarado(\$): 30  
 Valor Flete(\$): 200  
 Costo de manejo(\$): 30  
 Valor Total(\$): 230

**Contenedor**  
 Observaciones del cliente:

**Causal Devoluciones:**  
 No reclamado  
 Desconocido  
 Dirección errada  
 No existe  
 No reclamado  
 Desconocido  
 Dirección errada  
 No contactado  
 Fallecido  
 Apartado Clamorado  
 Puerta Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. Tel. Hora:

Fecha de entrega: 02/10/17  
 Distribuidor:  
 C.C. *R. Alvarado*

**Gestión de entrega:**  
 Tar  250  4000000000

8406 000  
PO. SINCELEJO NORTE



840600000000RN838674396C0

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Refusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Apartado Clamorado
<input type="checkbox"/> No Recibe	<input type="checkbox"/> Puerta Mayor

Fecha 1: 02/10/17 Fecha 2:   
 Nombre del distribuidor:   
 C.C. *R. Alvarado* C.C.:   
 Centro de Distribución:   
 Observaciones:

