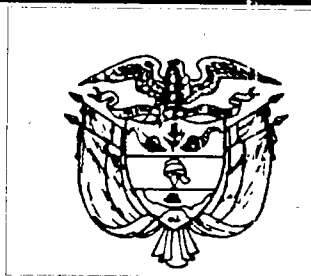


**RAMA JUDICIAL**  
**JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO**  
**NEIVA HUILA**



**CLASE DE PROCESO: Ordinario Primera Instancia**  
Contrato de trabajo

**DEMANDANTE: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
**CEDULA : 7719745**

**APODERADO(A): Dr. GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**

**DEMANDADO:**  
**EXTRAS S.A.**  
**NIT. 8903271201**  
**GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S.**  
**NIT. 8910003244**

**APODERADO (A): Dr.**

**CUADERNO: 1**

**FECHA DE RADICACIÓN: 23/10/2019**

**RAD: 41001-31-05-000-2019-00502-00**

**FOLIO : 107 TOMO: 30**

---

**PALACIO DE JUSTICIA CLL 7 Cra. 4º oficina 702 NEIVA-HUILA**

**T 8710488**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página

1

21/oct./2019

GRUPO ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA

CD. DESP

SECUENCIA:

FECHA DE REPARTO

002

4916

21/oct./2019

ORACION  
JUZGADOS DEL CIRCUITO

TIDO AL DESPACHO

JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO

IFICACION

NOMBRE

APELLLIDO

SUJETO PROCESAL

745

JUAN GABRIEL

PERDOMO CONDE

01 \*\*\*

650

GABRIEL ORLANDO

REALPE BENAVIDES

03 \*\*\*

אזהרה: אין להשתמש בפרטי זהות

2001-OJ01B07

izag

CUAD: 04

FOL: 145

EMPLEADO

ADERNO PRINCIPAL FOLIADO SIN VERIFICAR POR SU CANTIDAD Y CONTENIDO

**Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial**  
**Oficina Judicial Neiva**

**DATOS PARA RADICACIÓN DEL PROCESO**

Tipo de Juzgado: 31 CÍRCULO  
Código Denominación

Especialidad: 05 LABORAL  
Código Denominación

Grupo/ Clase de Proceso: DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

Número de cuadernos: 4 Folios correspondientes 145 Total Folios 580

**DEMANDANTE(S)**

Nombre(s) 1° Apellido 2° Apellido N° C.C. o Nit

JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE 7719745

- Dirección Notificación: CALLE 9 NO 3-50 de la ciudad de Neiva (H).

**DEMANDADO(S):**

Nombre(s) 1° Apellido 2° Apellido N° C.C. o Nit

**1. GASEOSAS CÓRDOBA SAS**

Calle 52 no 47-42 piso 32 Medellín

**2. Extras S.A**

Avenida 5N no 23ª n -35 Municipio de Cali Valle del Cauca

**APODERADO:**

Nombre(s) 1° Apellido 2° Apellido N° C.C. N° T.P.  
GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES 7.717.650 147.675

Dirección Notificación: CALLE 9 NO 3-50 oficina 231 CC Megacentro Neiva.  
3162264080 [grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com)

Confirmando que los anteriores datos corresponden a lo consignado en la demanda

**RADICADO**  
30  
22 OCT 2019  
145  
Grealpe  
Firma del Apoderado o de quien Presente Demanda

Radicado Proceso

**SEÑOR  
JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA (REPARTO)  
E.S.D**

**REF. PODER.**

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civilmente como aparece junto al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente documento me permito manifestar que confiero PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE al abogado GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, también mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado civilmente con Cédula de Ciudadanía No. 7.717.650 expedida de Neiva (H) y con Tarjeta profesional No. 147.675 del C.S.J para que, en mi nombre y representación, instaure **DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA** en contra de:

- **GASEOSAS CÓRDOBA S.A.S NIT. 891000324-4**
- **EXTRAS S.A NIT. 890327120-1**

Para reclamar derechos derivados del fuero de estabilidad laboral reforzada establecidos en el art 26 Ley 361/1997, pago de salarios, prestaciones sociales, aportes al sistema de seguridad social, pago de las indemnizaciones correspondientes al ART 65 CST, parágrafo 1 y artículo 99 de la ley 50 de 1990 CST, y demás derechos laborales y de la seguridad social que tienen el carácter de irrenunciables.

Mi apoderado tendrá las facultades, de sustituir, reasumir, transigir, desistir, conciliar, recibir, renunciar al presente poder e interponer todos los recursos, continuar con el trámite de la presente causa en segunda instancia, y demás trámites tendientes a la defensa de mis intereses.

Sírvase, señor Juez reconocer personería a mi apoderado judicial para los efectos y dentro del término del presente mandato.

Del señor juez,

  
**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
C.C. No 7719745 De Neiva (H)

Acepto

  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
T.P 147.675 del C.S.J  
CC 7.717.650 Neiva



CCNEIVA

Nit. 891.180.000-4

RECIBO No. S000656902

Documento equivalente a la factura No S000656902

Nro. operación. 01-CAJA3-20191016-0055

Nro. liquidación virtual. 1564144

Fecha y hora. 2019-10-16 - 14:19:05

Recibo expedido en forma virtual

Nro. recuperación. KL8S0W

Cajero: CAJA3

Nombre: PERDOMO JUAN AGBRIEL

Identificación: 7,719,745

Dirección: CALLE

Teléfono: 3212745935

| Cant                  | Servicio | Descripción     | Base/Activos | Año  | Mat/Ins | Valor      |
|-----------------------|----------|-----------------|--------------|------|---------|------------|
| 1                     | 01010102 | CERTIFICADO CON |              | 2019 | 147422  | \$5,800.00 |
| Valor Total.....      |          |                 |              |      |         | \$5,800    |
| Valor Descuento..     |          |                 |              |      |         | \$0        |
| Valor IVA.....        |          |                 |              |      |         | \$0        |
| Valor NETO....        |          |                 |              |      |         | \$5,800    |
| Forma de Pago         |          |                 |              |      |         |            |
| Pago en Efectivo..... |          |                 | \$5,800      |      |         |            |

Saldo prepago: 0



Cámara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

Recibo No. 845489, Valor: \$5.800

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 08190UD1MV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: EXTRAS S.A.  
Nit.: 890327120-1  
Domicilio principal: Cali

#### MATRÍCULA

Matrícula No.: 147422-4  
Fecha de matrícula : 20 de Noviembre de 1984  
Último año renovado: 2019  
Fecha de renovación: 05 de Marzo de 2019  
Grupo NIIF: Grupo 1

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: AV 5N No. 23A N 35  
Municipio: Cali-Valle  
Correo electrónico: [impuestos@extras.com.co](mailto:impuestos@extras.com.co)  
Teléfono comercial 1: 4854242  
Teléfono comercial 2: 4899759  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: AV 5N No. 23A N 35  
Municipio: Cali-Valle  
Correo electrónico de notificación: [notificacionjudicial@extras.com.co](mailto:notificacionjudicial@extras.com.co)  
Teléfono para notificación 1: 4854242  
Teléfono para notificación 2: 4899759  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica EXTRAS S.A. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

#### CAPITAL

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
|                  | <b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b> |
| Valor:           | \$2,950,002,000             |
| No. de acciones: | 2,950,002                   |
| Valor nominal:   | \$1,000                     |

|                  |                           |
|------------------|---------------------------|
|                  | <b>*CAPITAL SUSCRITO*</b> |
| Valor:           | \$2,950,002,000           |
| No. de acciones: | 2,950,002                 |
| Valor nominal:   | \$1,000                   |

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
|                  | <b>*CAPITAL PAGADO*</b> |
| Valor:           | \$2,950,002,000         |
| No. De acciones: | 2,950,002               |
| Valor nominal:   | \$1,000                 |

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

Gerente: La compañía tendrá un (1) gerente principal y cuatro (4) gerentes suplentes. Los gerentes suplentes reemplazarán al gerente principal en sus faltas permanentes o temporales. El gerente es representante legal de la compañía en juicio y fuera de juicio, y administrador de su patrimonio.

Le corresponde el gobierno y la administración directa de la misma, como gestor y ejecutor de los negocios y actividades sociales, y todos los funcionarios o empleados cuyos nombramientos no correspondan a la asamblea general de accionistas o a la junta directiva estarán subordinados a él.

El gerente de la sociedad podrá celebrar y ejecutar todos los actos y contratos tendientes al cumplimiento del objeto social, y que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, según las orientaciones de la asamblea general de accionistas y la junta directiva.

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Parágrafo 1°: son funciones y facultades del gerente de la compañía las siguientes:

Hacer uso de la denominación social.

Ejecutar los decretos de la asamblea general de accionistas y los acuerdos o resoluciones de la junta directiva y seguir las instrucciones que ésta le imparta.

Crear los empleos que se requiere para el normal funcionamiento de la compañía y designar y remover libremente los empleados, fijando género de labores, remuneraciones, etc, y hacerlos despidos del caso.

Constituir los apoderados especiales judiciales y extrajudiciales, que juzgue necesarios para la adecuada representación de la sociedad, delegándole las facultades que estime convenientes, de aquéllas que fueren delegables.

Ejecutar los actos y celebrar los contratos que tiendan al desarrollo del objeto social, con las limitaciones dispuestas en el parágrafo 2° de la presente cláusula. en



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

Por Acta No. 479 del 03 de julio de 2018, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de agosto de 2018 No. 13607 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                                    | NOMBRE                        | IDENTIFICACIÓN |
|--|-------------------------------|----------------|
| SEGUNDO SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL | MARIA BEATRIZ ORDOÑEZ DELGADO | C.C.31963702   |
| TERCER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL  | ANGELA MARIA GOMEZ ECHAVARRIA | C.C.66978592   |
| CUARTO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE      | JOSE FERNANDO MARTINEZ PEREZ  | C.C.80197092   |

Por Acta No. 483 del 21 de agosto de 2018, de la Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2018 No. 14100 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                                   | NOMBRE                 | IDENTIFICACIÓN |
|---|------------------------|----------------|
| PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL | ROCIO MALDONADO GARCIA | C.C.31202652   |

#### JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 140 del 08 de agosto de 2017, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de octubre de 2017 No. 15815 del Libro IX, Se designó a:

Por Acta No. 148 del 22 de octubre de 2018, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de diciembre de 2018 No. 20415 del Libro IX, Se designó a:

#### PRINCIPALES

| NOMBRE                            | IDENTIFICACIÓN |
|-----------------------------------|----------------|
| LILIANA ESTRADA DE LONDOÑO        | C.C.31266603   |
| MIGUEL LONDOÑO BARONA             | C.C.14938972   |
| ELSA MARINA GOMEZ GARCIA          | C.C.20334802   |
| DIANA MARGARITA BELTRAN GOMEZ     | C.C.51853282   |
| CHARLES WINSTON BEVAN ROJAS       | C.C.14957110   |
| PEDRO MERIZALDE ANDRADE           | C.C.80088808   |
| JULIANA MARGARITA VILLALBA TORRES | C.C.52866228   |

#### SUPLENTE

| NOMBRE                        | IDENTIFICACIÓN  |
|-------------------------------|-----------------|
| CONSUELO CARRILLO ALONSO      | C.C.41541178    |
| NATALIA LONDOÑO ESTRADA       | C.C.31571337    |
| CESAR AUGUSTO BELTRAN GOMEZ   | C.C.79041958    |
| ADRIANA MARCELA GOMEZ VIRGUEZ | C.C.51957352    |
| BECEVALLE S.A.S.              | Nit.900530970-8 |
| SUSANA EUGENIA LOPEZ PULIDO   | C.C.38977869    |
| MARCELA LONDOÑO ESTRADA       | C.C.66987159    |

CARLOS RAMIRO BECERRA



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR Y HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.

E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD, FUNCIONARIO O EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROPONENTE O DEMANDANTE, COMO DEMANDADO, COMO INTERESADO O COMO COADYUVANTE DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.

F) DESISTIR DE LOS PROCESOS, RECLAMACIONES Y/O GESTIONES DE CARÁCTER LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O JURISDICCIONALES O ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO.

G) CONTESTAR TODA CLASE DE RECLAMACIÓN (JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O PRIVADA) QUE SOBRE ASUNTOS LABORALES O DE SEGURIDAD SOCIAL SE PRESENTEN.

H) EN GENERAL ASUMIR TODA LA PERSONERÍA DE LA PODERDANTE EN ASUNTOS DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CUANDO ESTIME CONVENIENTE Y NECESARIO DE TAL MODO QUE EN NINGÚN CASO QUEDE SIN REPRESENTACIÓN.

Por Escritura No. 1088 del 04 de Julio de 2014 Notaria Quince de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de Agosto de 2014 con el No. 126 del Libro V COMPARECIÓ EL DOCTOR CARLOS HERNAN PAZ MOSQUERA, MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADINÍA NO. 94.507.267 EXPEDIDA EN CALI, QUIEN OBRA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO EN CALIDAD DE TERCER SUBGERENTE Y COMO TAL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EXTRAS S.A.

OTORGO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, A LA DOCTORA MARTHA LUCIA ACUÑA GUTIERREZ, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 63.294.470 DE BUCARAMANGA, A FIN DE QUE REPRESENTA A EXTRAS S.A EN LOS ASUNTOS DE CARACTER LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, QUE SE PRESENTEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, Y/O JURISICCIONAL MI APODERADA QUEDA FACULTADA PARA:

A) PARA QUE SE NOTIFIQUE PERSONALMENTE DE TODA CLASE DE DEMANDAS LABORALES ORDINARIAS Y ESPECIALES, ANTE CUALESQUIERA AUTORIDADES JUDICIALES DEL PAIS Y ACTÚE COMO APODERADO GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EN LAS MISNAS.

B) PARA QUE COMPAREZCA A ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE EN TODA CLASE DE PROCESOS LABORALES, ORDINARIOS Y ESPECIALES CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONFESAR.

C) PARA PAGAR A LOS ACREEDORES DE LA PODERDANTE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS DE TRABAJO (VERBALES O ESCRITO) O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y LLEVARE CABO LAS TRANSACCIONES O CONCILIACIONES LABORALES QUE CONSIDERE CONVENIENTE HASTA POR UN MONTO DE VEINTICINCO (25) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

D) COBRAR O PERCIBIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EL VALOR DE LOS CRÉDITOS PROVENIENTES DE CONTRATOS DE TRABAJO VERBAL O ESCRITO O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.

E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD, FUNCIONARIO EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROPONENTE O DEMANDANTE COMO DEMANDADO, COMO INTERESADO O COMO COADYUVANTE DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.

E) DESISTIR DE LOS PROCESOS, RECLAMACIONES Y/O GESTIONES DE CARÁCTER LBORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ANTE AUTORIDADES ADRNINISTRATIVA Y/O JURISDICCIONALES O ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO.



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

Por Escritura No. 0573 del 13 de Abril de 2015 Notaria Quince de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2015 con el No. 178 del Libro V COMPARECIO EL DOCTOR CARLOS HERNAN PAZ MOSQUERA, MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.507.267, QUIEN OBRA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO OBRA EN CALIDAD DE TERCER SUBGERENTE Y COMO TAL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EXTRAS S.A. FORMA PARTE INTEGRANTE DE ESTE INSTRUMENTO, Y MANIFIESTA: QUE OBRANDO EN LA CALIDAD ANTES DICHA, OTORGO PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, A LA DOCTORA SILVIA LILIANA CASTAÑEDA MENDOZA IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 63.548.277 DE BUCARAMANGA, Y PORTADORA DE LA TARJETA PROFESIONAL NÚMERO 253.689 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, A FIN QUE REPRESENTA A EXTRAS S.A EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, QUE SE PRESENTEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, Y/O JURISDICCIONAL. MI APODERADO, QUEDA FACULTADO PARA:

- A) PARA QUE SE NOTIFIQUE PERSONALMENTE DE TODA CLASE DE DEMANDAS LABORALES ORDINARIAS Y ESPECIALES ANTE CUALESQUIERA AUTORIDADES JUDICIALES DEL PAÍS Y ACTUE COMO APODERADO GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EN LAS MISMAS.
- B) PARA QUE COMPAREZCA A ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE EN TODA CLASE DE PROCESOS LABORALES, ORDINARIOS Y ESPECIALES CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONFESAR.
- C) PARA PAGAR A LOS ACREEDORES DE LA PODERDANTE AS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS DE TRABAJO (VERBALES O ESCRITO) O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y LLEVAR A CABO LAS TRANSACCIONES O CONCILIACIONES LABORALES QUE CONSIDERE CONVENIENTE HASTA POR UN MONTO DE VEINTICINCO (25) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.
- D) COBRAR O PERCIBIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EL VALOR DE LOS CRÉDITOS PROVENIENTES DE CONTRATOS DE TRABAJO VERBAL O ESCRITO O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR Y HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.
- E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD FUNCIONARIO O EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROponente O DEMANDANTE, COMO DEMANDADO, COMO INTERESADO O COMO COADYUVANTE DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.
- F) DESISTIR DE LOS PROCESOS, RECLAMACIONES Y/O GESTIONES DE CARÁCTER LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O JURISDICCIONALES O ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO.
- G) CONTESTAR TODA CLASE DE RECLAMACIÓN (JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O PRIVADA) QUE SOBRE ASUNTOS LABORALES O DE SEGURIDAD SOCIAL SE PRESENTEN.
- H) EN GENERAL ASUMIR TODA LA PERSONERÍA DE LA PODERDANTE EN ASUNTOS DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CUANDO ESTIME CONVENIENTE Y NECESARIO DE TAL MODO QUE EN NINGÚN CASO QUEDE SIN REPRESENTACIÓN.

Por Escritura No. 0283 del 16 de Marzo de 2016 Notaria Quince de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de Marzo de 2016 con el No. 77 del Libro V COMPARECIÓ EL DOCTOR CARLOS HERNAN PAZ MOSQUERA, MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.94.507.267 EXPEDIDA EN CALI, QUIEN OBRA EN EL PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO OBRA EN CALIDAD DE TERCER SUBGERENTE Y COMO TAL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EXTRAS S.A. CON DOMICILIO EN CALI-VALLE, IDENTIFICADA CON EL NIT NO. 890.327.120-1, Y MANIFIESTA: QUE OBRANDO EN LA CALIDAD ANTES DICHA, OTORGO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, A LA DOCTORA MARTHA LUCIA SALAZAR VILLEGAS, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.42.065.378 DE PEREIRA, A FIN QUE REPRESENTA EXTRAS S.A EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER



DE CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

D) COBRAR O PERCIBIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EL VALOR DE LOS CRÉDITOS PROVENIENTES DE CONTRATOS DE TRABAJO VERBAL O ESCRITO O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR Y HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.

E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD, FUNCIONARIO O EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PÚBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROPONENTE O DEMANDANTE, COMO DEMANDADO, COMO INTERESADO O COMO COADYUVANTE DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.

F) DESISTIR DE LOS PROCESOS, RECLAMACIONES Y/O GESTIONES DE CARÁCTER LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O JURISDICCIONALES O ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO.

G) CONTESTAR TODA CLASE DE RECLAMACIÓN (JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O PRIVADA) QUE SOBRE ASUNTOS LABORALES O DE SEGURIDAD SOCIAL SE PRESENTEN.

H) EN GENERAL ASUMIR TODA LA PERSONERÍA DE LA PODERDANTE EN ASUNTOS DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CUANDO ESTIME CONVENIENTE Y NECESARIO DE TAL MODO QUE EN NINGÚN CASO QUEDE SIN REPRESENTACIÓN.

Por Escritura No. 1344 del 29 de Junio de 2017 Notaria Quince de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de Julio de 2017 con el No. 102 del Libro V COMPARECIÓ CARLOS HERNÁN PAZ MOSQUERA, MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.507.267 EXPEDIDA EN CALI, MEDIANTE EL PRESENTE ESCRITO MANIFIESTO A USTED QUE ACTUANDO COMO TERCER SUBGERENTE Y COMO TAL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EXTRAS S.A. OTORGO PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE, A LA DOCTORA YUDY MARCELA HINCAPIE MOLINA IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.143.845.333 DE CALI, PROVISTO DE LA TARJETA PROFESIONAL NO. 276.337 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, A FIN DE QUE REPRESENTA A EXTRAS S.A EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, QUE SE PRESENTEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, Y/O JURISDICCIONAL. MI APODERADO QUEDA FACULTADO PARA: A) PARA QUE SE NOTIFIQUE PERSONALMENTE DE TODA CLASE DE DEMANDAS LABORALES ORDINARIAS Y ESPECIALES, ANTE CUALESQUIERA AUTORIDADES JUDICIALES DEL PAÍS Y ACTÚE COMO APODERADO GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EN LAS MISMAS.

B) PARA QUE COMPAREZCA A ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE EN TODA CLASE DE PROCESOS LABORALES, ORDINARIOS Y ESPECIALES CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONFESAR.

C) PARA PAGAR A LOS ACREEDORES DE LA PODERDANTE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS DE TRABAJO (VERBALES O ESCRITO) O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y LLEVAR A CABO LAS TRANSACCIONES O CONCILIACIONES LABORALES QUE CONSIDERE CONVENIENTE HASTA POR UN MONTO DE CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES.

D) COBRAR O PERCIBIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EL VALOR DE LOS CRÉDITOS PROVENIENTES DE CONTRATOS DE TRABAJO VERBAL O ESCRITO O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR Y HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.

E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD, FUNCIONARIO O EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PÚBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROPONENTE O

9



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

Por Escritura No. 2263 del 16 de Noviembre de 2017, Notaria Quince de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de Diciembre de 2017 con el No. 194 del Libro V, COMPARECIO CARLOS HERNAN PAZ MOSQUERA, MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA NO. 94.507.267 EXPEDIDA EN CALI, ACTUANDO EN CALIDAD DE TERCER SUBGERENTE Y COMO TAL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EXTRAS S.A. CON NIT. 890.327.120-1, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE AL SEÑOR JAVIER ENRIQUE MADRID VALDIVIESO IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 72.313.451 DE SANTO TOMAS - ATLANTICO, A FIN DE QUE REPRESENTA A EXTRAS S.A EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES, QUE SE PRESENTEN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, Y/O JURISDICCIONAL. MI APODERADO QUEDA FACULTADO PARA:

- A) PARA QUE SE NOTIFIQUE PERSONALMENTE DE TODA CLASE DE DEMANDAS LABORALES ORDINARIAS Y ESPECIALES, ANTE CUALESQUIERA AUTORIDADES JUDICIALES DEL PAÍS Y ACTÚE COMO APODERADO GENERAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EN LAS MISMAS.
- B) PARA QUE COMPAREZCA A ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE EN TODA CLASE DE PROCESOS LABORALES, ORDINARIOS Y ESPECIALES CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONFESAR.
- C) PARA PAGAR A LOS ACREEDORES DE LA PODERDANTE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE CONTRATOS DE TRABAJO (VERBALES O ESCRITO) O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y LLEVAR A CABO LAS TRANSACCIONES O CONCILIACIONES LABORALES QUE CONSIDERE CONVENIENTE HASTA POR UN MONTO DE CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.
- D) COBRAR O PERCIBIR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EL VALOR DE LOS CRÉDITOS PROVENIENTES DE CONTRATOS DE TRABAJO VERBAL O ESCRITO O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE SE ADEUDEN AL PODERDANTE, EXPEDIR LOS RECIBOS A LOS QUE HAYA LUGAR Y HACER LAS CANCELACIONES CORRESPONDIENTES.
- E) REPRESENTAR AL PODERDANTE ANTE CUALQUIER CORPORACIÓN, ENTIDAD, FUNCIONARIO O EMPLEADO DE LAS RAMAS DEL PODER PUBLICO EJECUTIVA O JUDICIAL Y SUS ORGANISMOS VINCULADOS O ADSCRITOS EN CUALQUIER PETICIÓN, ACTUACIÓN, DILIGENCIA, CITACIÓN O PROCESO DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, SEA COMO PROPONENTE O DEMANDANTE, COMO DEMANDADO, COMO INTERESADO O COMO COADYUVANTE DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.
- F) DESISTIR DE LOS PROCESOS, RECLAMACIONES Y/O GESTIONES DE CARÁCTER LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE SEGURIDAD SOCIAL, ANTE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O JURISDICCIONALES O ENTIDADES DE DERECHO PRIVADO.
- G) CONTESTAR TODA CLASE DE RECLAMACIÓN (JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O PRIVADA) QUE SOBRE ASUNTOS LABORALES O DE SEGURIDAD SOCIAL SE PRESENTEN.
- H) EN GENERAL ASUMIR TODA LA PERSONERÍA DE LA PODERDANTE EN ASUNTOS DE DERECHO LABORAL PRIVADO O COLECTIVO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CUANDO ESTIME CONVENIENTE Y NECESARIO DE TAL MODO QUE EN NINGÚN CASO QUEDE SIN REPRESENTACIÓN.

Por Escritura No. 967 del 28 de Mayo de 2018 Notaria Quince de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de Junio de 2018 con el No. 69 del Libro V QUE POR ESCRITURA PUBLICA NUMERO 0967 DEL 28 DE MAYO DE 2018, NOTARIA 15 DE CALI, INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 01 DE JUNIO DE 2018, BAJO EL NUMERO 69 DEL LIBRO V, COMPARECIO EL SEÑOR CARLOS HERNAN PAZ MOSQUERA MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE CALI, VALLE DEL CAUCA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO 94 507 267 EXPEDIDA EN CALI (VALLE) DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 1995, COPIA DE ESTE DOCUMENTO SE ANEXA, MEDIANTE EL PRESENTE ESCRITO MANIFIESTO A USTED, QUE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL (S) DE LA EMPRESA EXTRAS SA., IDENTIFICADA CON EL NIT. NO. 890.327.120-1, , OTORGO PODER GENERAL ESPECIAL, A LA ABOGADA ZAYDA PILAR HERNANDEZ ZAMORA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA



**Cámara de  
Comercio de  
Cali**

Cámara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

Por Escritura No. 1325 del 21 de Junio de 2019 Notaria Doce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de Julio de 2019 con el No. 82 del Libro V , la señora ROCÍO MALDONADO GARCÍA, mayor de edad, con cédula de ciudadanía No. 31.202.652 de Tuluá, actuando como representante legal de la empresa EXTRAS S.A. Con nit. No. 890.327.120-1, otorgo poder general amplio y suficiente, a la abogada NATALIA VALENCIA MARIN, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.017.168.320 de Medellín, provista de la Tarjeta Profesional No. 270.049 del Consejo Superior de la Judicatura, a fin de que represente a EXTRAS S.A en los asuntos de carácter laboral y de seguridad social, judiciales o extrajudiciales; que se presenten ante cualquier autoridad administrativa, y/o jurisdiccional. Mi apoderado queda facultado para:

A) Para que se notifique personalmente de toda clase de demandas laborales ordinarias y especiales, ante cualquiera autoridades judiciales del País y actué como apoderado general y representante legal de la sociedad en las mismas.

B) Para que comparezca a absolver interrogatorios de parte en toda clase de procesos laborales, ordinarios y especiales con facultades expresas para confesar.

C) Para pagar a los acreedores de la poderdante las obligaciones derivadas de contratos de trabajo (verbales o escrito) o de prestación de servicios y llevar a cabo las transacciones o conciliaciones laborales que considere conveniente hasta por un monto de cincuenta (50) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes.

D) Cobrar o percibir judicial o extrajudicialmente, el valor de los créditos provenientes de contratos de trabajo verbal o escrito o de prestación de servicios que se adeuden al poderdante, expedir los recibos a los que haya lugar y hacer las cancelaciones correspondientes.

E) Representar al poderdante ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de las ramas del poder publico ejecutiva o judicial y sus organismos vinculados o adscritos en cualquier petición, actuación, diligencia, citación o proceso de derecho laboral privado o colectivo y de seguridad social, sea como proponente o demandante, como demandado, como interesado o como coadyuvante de cualquiera de las partes.

F) Desistir de los procesos, reclamaciones y/o gestiones de carácter laboral privado o colectivo y de seguridad social, ante autoridades administrativas y/o jurisdiccionales o entidades de derecho privado.

G) Contestar toda clase de reclamación (Judicial, administrativa o privada) que sobre asuntos laborales o de seguridad social se presenten.

H) En general asumir toda la personería de la poderdante en asuntos de derecho laboral privado o colectivo y de la seguridad social cuando estime conveniente y necesario de tal modo que en ningún caso quede sin representación .

MANIFESTACIONES DERIVADAS DEL ART. 53 DE LA LEY 1943 DE 2018. : De conformidad con el inciso sexto del art. 53 de la Ley 1943 de 2018, la suscrita Poderdante faculta a el apoderado para que declare bajo la gravedad del juramento que el precio incluido en las escrituras públicas es real y que no ha sido objeto de pactos privados en los que señale un valor diferente; así mismo para que declare que no existen sumas que se hayan convenido o facturado por fuera de la misma.

Esta declaración la hace mi apoderado de manera libre y espontánea, sin que el Notario



Cámara de Comercio de Cali  
 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
 Fecha expedición: 16 de Octubre de 2019 02:18:52 PM

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 7820

### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre: EXTRAS CALI  
 Matricula No.: 147423-2  
 Fecha de matricula: 20 De Noviembre De 1984  
 Ultimo año renovado: 2019  
 Categoría: Establecimiento de comercio  
 Dirección: AV 5 N NRO 23 A N 35  
 Municipio: Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

### CERTIFICA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

De conformidad con el decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.

Dado en Cali a los 16 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2019 HORA: 02:18:53 PM



CCNEIVA

Nit. 891.180.000-4

RECIBO No. S000656905

Documento equivalente a la factura No S000656905

Nro. operación. 01-CAJA3-20191016-0056

Nro. liquidación virtual. 1564148

Fecha y hora. 2019-10-16 - 14:20:25

Recibo expedido en forma virtual

Nro. recuperación. CTBAOJ

Cajero: CAJA3

Nombre: PERDOMO JUAN AGBRIEL

Identificación: 7,719,745

Dirección: CALLE

Teléfono: 3212745935

| Cant                  | Servicio | Descripción     | Base/Activos | Año  | Mat/Ins  | Valor      |
|-----------------------|----------|-----------------|--------------|------|----------|------------|
| 1                     | 01010102 | CERTIFICADO CON |              | 0000 | 65823712 | \$5,800.00 |
| Valor Total.....      |          |                 |              |      |          | \$5,800    |
| Valor Descuento..     |          |                 |              |      |          | \$0        |
| Valor IVA.....        |          |                 |              |      |          | \$0        |
| Valor NETO....        |          |                 |              |      |          | \$5,800    |
| Forma de Pago         |          |                 |              |      |          |            |
| Pago en Efectivo..... |          |                 | \$5,800      |      |          |            |

Saldo prepago: 0

**CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**  
 Certificado Existencia y Representación  
 Fecha de expedición: 16/10/2019 - 2:20:19 PM



Recibo No.: 0018968926

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----  
 Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
 -----

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO

**CERTIFICA**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S.  
 Nit: 891000324-4  
 Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 21-658237-12  
 Fecha de matrícula: 26 de Septiembre de 2019  
 Ultimo año renovado: 2019  
 Fecha de renovación: 29 de Marzo de 2019  
 Grupo NIIF: 2 - Grupo I. NIIF Plenas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 52 No. 47 42 PISO 32  
 Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
 Correo electrónico: [cjaramilloh@postobon.com.co](mailto:cjaramilloh@postobon.com.co)  
 Teléfono comercial 1: 5765100  
 Teléfono comercial 2: No reportó  
 Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 52 No. 47 42 PISO 32  
 Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
 Correo electrónico de notificación: [cjaramilloh@postobon.com.co](mailto:cjaramilloh@postobon.com.co)

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

Que por acta No. 92 del 29 de marzo de 2019 de la Asamblea Ordinaria de Accionistas, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 03 de septiembre de 2019 y posteriormente en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX del registro mercantil, mediante la cual la sociedad cambió su domicilio de la ciudad de Montería a la ciudad de Medellín.

#### TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se halla disuelta y su duración es indefinida.

#### OBJETO SOCIAL

La Sociedad tiene por objeto social:

(i) La producción, importación, envase, distribución, y comercialización por medios propios o ajenos, en el país o en el exterior, de bebidas gaseosas, aguas, multas, cervezas, bebidas a base de frutas y zumos de frutas, preparaciones para elaborar bebidas y, en general, de cualquier bebida sin alcohol La Sociedad podrá realizar la exportación de dichos productos a cualquier país del mundo;

(ii) La producción, importación, envase, distribución, y comercialización por medios propios o ajenos, en el país o en el exterior, de bebidas alcohólicas. La Sociedad podrá realizar la exportación de dichos productos a cualquier país del mundo;

(iii) La producción, conservación y transformación de frutas en productos comestibles y bebida, en forma natural o sintética, directamente o por intermedio de terceros, así como su comercialización y distribución, sea en el país o en el exterior;

(iv) La Sociedad podrá invertir en: acciones, partes de interés, cuotas, bonos, cédulas y pape/es bursátiles, con el ánimo de que las inversiones que realicen permanezcan dentro de su patrimonio en el mediano o largo plazo;

(v) La prestación y explotación de todos los servicios de telecomunicaciones, ya sean básicos o de difusión, entre otros, los de radiodifusión sonora, televisión cualquiera que sea su modalidad y tecnología, auxiliares de ayuda y especiales, de valor agregado, de cubrimiento nacional y en conexión con el extranjero, de telefonía local, nacional e internacional;

(vi) La prestación de servicios en publicidad; gestión de negocios comerciales, administración comercial, operaciones financieras y contables, asesoría jurídica, tributaria y empresarial, tecnológica y Ira bajos de oficina;

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

### REPRESENTACIÓN LEGAL

GERENTE. La representación legal de la Sociedad y la administración de los negocios sociales compete al Gerente de la Sociedad.

REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. La representación legal de la compañía también estará a cargo de los miembros principales y suplentes de la Junta Directiva forma individual o colectiva.

SUPLENTE. El Gerente en sus faltas absolutas o temporales será remplazado por sus Suplentes cuando así lo decida la Junta Directiva.

SUBGERENTES. Por disposición de la Junta Directiva y de conformidad con las necesidades administrativas de la Sociedad, se crearán las Subgerencias tal como lo disponen los estatutos en la Sección Sección 6.04 (11).

REPRESENTACIÓN LEGAL DEL SUBGERENTE. Cuando un Subgerente ejerza la Gerencia, tendrá todas las facultades y obligaciones del Gerente de la Sociedad en virtud de lo dispuesto en los estatutos.

FACULTADES Y OBLIGACIONES DEL GERENTE. Salvo las limitaciones establecidas en estos estatutos en razón de la competencia atribuidas a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva, podrá el Gerente de la Sociedad en ejercicio de su cargo celebrar cualquier acto o contrato. Con tal limitación, podrá representar judicial o extrajudicialmente a la Sociedad; adquirir y enajenar bienes sociales, grabados y limitar su dominio; fundar sociedades; negociar acciones, cuotas o partes de interés y ejercer todos los actos de administración de las mismas; constituir apoderados; comparecer en juicio; comprometer y desistir, tomar y dar dinero en mutuo; hacer empréstitos bancarios; girar, negociar y protestar, avalar y pagar títulos valores u otros efectos de comercio.

No obstante, en los asuntos jurídicos o administrativos que tengan relación con conflictos de trabajo o que comprometan las políticas de la Sociedad en materia laboral, la facultad para transigir, conciliar, comprometer y desistir, está reservada a la Junta Directiva de la Sociedad y el Gerente solo podrá constituir apoderados para tales asuntos con la previa autorización de la Junta Directiva y de acuerdo de las instrucciones de ésta. En consecuencia, en materia laboral las facultades autónomas del Gerente conforme al presente artículo quedan restringidas únicamente a aquellos asuntos meramente individuales de trabajo. Además son atribuciones especiales del Gerente:

(i) Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas de la Junta Directiva;

16

**CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**  
Certificado Existencia y Representación  
Fecha de expedición: 16/10/2019 - 2:20:19 PM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

| CARGO   | NOMBRE   | IDENTIFICACION |
|---------|--|----------------|
| GERENTE | MAGUETH JUDITH FERNANDEZ<br>BARANDICA<br>DESIGNACION | 44.205.955     |

Por acta No. 318 del 20 de octubre de 2016 de la Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 28 de octubre de 2016 y posteriormente en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX

JUNTA DIRECTIVA

| CARGO     | NOMBRE  | IDENTIFICACION |
|-----------|---|----------------|
| PRINCIPAL | EDWIN WILFRED ESPINAL<br>RAMIREZ<br>DESIGNACION | 98.528.078     |
| PRINCIPAL | MARIO TOBÓN RIOS<br>DESIGNACION                 | 70.117.725     |

Por acta No. 82 del 31 de marzo de 2014 de la Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 11 de abril de 2014 y posteriormente en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX

|           |   |            |
|-----------|---|------------|
| PRINCIPAL | FEDERICO JOSE LLANO MOLINA<br>DESIGNACION | 71.695.106 |
|-----------|---|------------|

Por acta No. 85 del 31 de marzo de 2016 de la Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 25 de mayo de 2016 y posteriormente en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX

|          |                                     |            |
|----------|-------------------------------------|------------|
| SUPLENTE | YOLIMA ARDILA RIVERA<br>DESIGNACION | 43.112.045 |
|----------|-------------------------------------|------------|

Por acta No. 82 del 31 de marzo de 2014 de la Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 11 de abril de 2014 y posteriormente en esta Cámara de Comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| SUPLENTE | FABIO ANDRES BUSTAMANTE<br>DIEZ<br>DESIGNACION | 71.615.526 |
|----------|--|------------|

Por acta No. 85 del 31 de marzo de 2016 de la Asamblea de Accionistas,

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

Clase de Poder: GENERAL

Nombre Apoderado: HUMBERTO CARLOS FRANCESCHI ARRIETA  
Identificación: 1047416371

Nombre Apoderado: FABIÁN ORLANDO RODRÍGUEZ GÓMEZ  
Identificación: 1057582785

Nombre Apoderado: ALEJANDRA GABRIELA ZAMORA ZAPATA  
Identificación: 1037612464

Nombre Apoderado: STEPHANIE BAQUERO CASTRILLÓN  
Identificación: 1144057616

Inscrito inicialmente en la cámara de comercio de Montería el 01 de agosto de 2018, y posteriormente en esta cámara de comercio el 26 de septiembre de 2019 bajo el número 27947 del libro IX del registro mercantil.

Para que separadamente o conjuntamente representen a GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S., en todo el territorio colombiano, en relación a los contratos y actos que enseguida se determinan y con las facultades que van a expresarse:

- 1) Suscribir contratos de comodato con los clientes, sobre bienes muebles, incluyendo vehículos automotores y los elementos de trade marketing de la compañía (dispensadores, botelleros, neveras, carpas, avisos, kioscos-exhibidores, carros de venta al paso) y pactar las cláusulas de dichos contratos.
- 2) Pactar cláusula compromisoria en los contratos que suscriba.
- 3) Suscribir contratos de prestación de servicios, acatando las normas para contratación de la compañía.
- 4) Suscribir contratos de compraventa y distribución de productos elaborados por la compañía.
- 5) Suscribir contratos de suministro relacionados con el desarrollo del objeto social de la compañía.
- 6) Representar la compañía en todo el territorio colombiano, en actuaciones policivas, ante jueces y ante autoridades jurisdiccionales o administrativas, cualesquiera corporaciones, entidades o autoridades públicas o estatales, funcionarios o empleados de los ordenes legislativo, ejecutivo, judicial, contencioso administrativo, exceptuando en el orden laboral, con facultades para ser interrogado y confesar, cuando con relación al objeto social, deba la compañía poderdante intervenir como actora, como demandada o en cualquier otro

**CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**  
 Certificado Existencia y Representación  
 Fecha de expedición: 16/10/2019 - 2:20:19 PM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

demandas o de asuntos para todos los tramites e incidentes y en todas las instancias hasta su decisión final.

12.) Interponer los recursos legales a que haya lugar tanto a nivel judicial, como en vía gubernativa.

13.) Interponer y presentar denuncias y querellas.

14.) Constituirse en parte civil de cualquier proceso.

15.) Someter los asuntos de la sociedad a los árbitros o tribunales de arbitramiento cuando a ello haya lugar.

16.) Asistir, actuar y conciliar en audiencias de conciliación judicial y extrajudicial, queda facultada para actuar en todo lo relacionado con cualquier tramite y diligencia que sea necesario adelantar en audiencias de conciliación prejudiciales o extraprocesales y en cualquier proceso judicial, arbitral o administrativo iniciado por o contra la sociedad, incluyendo, pero sin limitarse a interrogatorios de parte, audiencias de conciliación, declaraciones, testimonios, pruebas, contestaciones, alegatos y cualquier otra actuación procesal.

17.) Absolver interrogatorios de parte dentro de procesos prejudiciales, judiciales o extrajudiciales con facultad de confesar.

18.) Para que ejerzan en nombre de la compañía, como apoderados la representación, para efectos de dar respuesta a las acciones de tutela que sean instauradas en contra de la compañía y a las peticiones, quejas, reclamos y recursos que presten los terceros, así como suscribir y tramitar derechos de petición, respuestas a requerimientos, pliegos de cargos, emplazamientos proferidos por autoridades de todo orden, atender visitas de inspección, fiscalizaciones y auditorias que adelanten autoridades de todo orden, y para todos los efectos relacionados con cualquier tramite y diligencia que sea necesario adelantar en audiencias de conciliación prejudiciales o extraprocesales y en cualquier proceso judicial, arbitral o administrativo iniciado por o contra la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a interrogatorios de parte, audiencias de conciliación, declaraciones, testimonios, pruebas, contestaciones, alegatos y cualquier otra actuación procesal a nombre de la compañía.

TERCERO: los apoderados tendrán amplias facultades para celebrar los contratos y actos, citados en la clausula anterior, siempre y cuando no superen los doscientos (200) salarios mínimos mensuales legales vigentes, cuando dichos contratos superen ese limite, deberán solicitar autorización de la junta directiva de la sociedad.

CUARTO: Los apoderados no podrán delegar ni en todo ni en parte su poder, para hacerlo deberán actuar bajo las instrucciones de la sociedad poderdante y en persona o personas por ella indicadas o aceptadas, de

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

compañía separada o conjuntamente, ante personas y entidades de derecho privado cuando así convenga a la protección de los intereses de ella en el mencionado territorio. Así mismo podrán:

a.) Recibir notificaciones de oficios, requerimientos, resoluciones y providencias que expidan las entidades administrativas, judiciales o contenciosas administrativas, del orden municipal y departamental, que de alguna manera afecten los intereses de la sociedad poderdante. Dentro de las citadas entidades se encuentran todos los juzgados o tribunales incluyendo entre otros los civiles, penales y la jurisdicción administrativa, las cámaras de comercio, todas las superintendencias incluyendo entre otras la de sociedades, de industria y comercio, superintendencia financiera, superintendencia de salud y superintendencia de vigilancia y seguridad privada, los departamentos de valorización y planeación, oficinas de catastro, las oficinas de registro de instrumentos públicos, DIAN, etc.

b.) Responder los anteriores oficios, requerimientos, resoluciones y providencias a que se hace mención en el numeral anterior, cuando ello fuere necesario, solicitar y firmar liquidaciones de impuestos, interponer los recursos a que haya lugar contra los mismos ante cualquier autoridad administrativa o jurisdiccional.

c.) En todo caso, en los procesos y diligencias antes enumerados, pueden los apoderados acudir a la conciliación de conformidad a las normas que reglamentan esta materia y en general, hacer todo cuanto en derecho sea procedente para cumplir los fines encomendados.

7.) Aceptar garantías hipotecarias y celebrar con relación a ellos toda clase de actos jurídicos, únicamente en calidad de acreedor. Así mismo podrán iniciar y llevar hasta su culminación procesos ejecutivos con o sin título hipotecario o prendario, desistir de las acciones judiciales que adelante en desarrollo de su gestión de cobranza jurídica.

8.) Intervenir en los juicios en que se dispute la propiedad o la posesión de los bienes sociales o cualquier derecho de la compañía.

9.) Transigir comprometer, novar, recibir, desistir e interponer acciones y recursos en todos los negocios o asuntos en que tenga interés la sociedad.

10.) Comparecer ante particulares y ante toda clase de autoridades judiciales y administrativas, ya fueren nacionales, Departamentales, distritales o municipales y ante tribunales de arbitramento representando a la sociedad en todos los negocios pleitos, litigios, tramites y procedimientos administrativos que requiera la sociedad.

11.) Promover y contestar ante cualquier jurisdicción toda clase de demandas o de asuntos para todos los tramites e incidentes y en todas

**CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**  
 Certificado Existencia y Representación  
 Fecha de expedición: 16/10/2019 - 2:20:19 PM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

QUINTO: los apoderados rendirán cuentas comprobadas de su gestión en los periodos que la poderdante exija, o tenga establecido.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Que dicha Sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos:

| Tipo documento | Número | Fecha      | Origen        | Insc.  | Fecha      | Libro |
|----------------|--------|------------|---------------|--------|------------|-------|
| Escritura      | 7.689  | 29/12/1973 | Not.9a.Bogotá | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 3.643  | 22/07/1974 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 2.374  | 20/06/1977 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 3.169  | 12/08/1981 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 525    | 05/02/1986 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 919    | 18/05/1995 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 2.304  | 11/12/1995 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 1.594  | 02/09/1996 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 1.505  | 20/08/1997 | Not.6a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 2.500  | 28/05/2002 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 3.570  | 25/07/2002 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 4.001  | 22/07/2004 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 4.198  | 30/07/2004 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 1.025  | 26/02/2008 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 5.366  | 10/09/2008 | Not.1a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 2.219  | 21/06/2011 | Not.11a.Med   | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 3.105  | 25/08/2011 | Not.11a.Med   | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 2.018  | 24/07/2013 | Not.11a.Med   | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Escritura      | 293    | 04/02/2015 | Not.4a.Med    | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Extracto acta  | 86     | 19/07/2019 | Asamblea      | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Extracto acta  | 87     | 31/03/2017 | Asamblea      | 027947 | 26/09/2019 | IX    |
| Extracto acta  | 92     | 29/03/2019 | Asamblea      | 027947 | 26/09/2019 | IX    |

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal: 1104  
 Actividad secundaria: 4632

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| Nombre:              | GASEOSAS DE CORDOBA           |
| Matrícula No.:       | 21-326632-02                  |
| Fecha de Matrícula:  | 07 de Abril de 2000           |
| Ultimo año renovado: | 2019                          |
| Categoría:           | Establecimiento-Agencia       |
| Dirección:           | Carrera 18 No. 30 -30         |
| Municipio:           | CAUCASIA, ANTIOQUIA, COLOMBIA |

**CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA**  
Certificado Existencia y Representación  
Fecha de expedición: 16/10/2019 - 2:20:19 PM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: AipjkaaoWnVjldbF

-----

referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramiento de representantes legales de la expresada entidad.

Los actos de inscripción aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de su notificación, siempre que los mismos no hayan sido objeto de los recursos, en los términos y en la oportunidad establecidas en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

**SANDRA MILENA MONTES PALACIO**  
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES

ABOGADO U. SURCOLOMBIANA

ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL CALLE 9 No 3-50 OFICINA 503 CC

MEGACENTRO Tel. 8745680 Celular: 316 226 40 80

[grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com)

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE:                 | Juan Gabriel Perdomo Condo.   |
| DIRECCIÓN VIVIENDA:     | C/128 B # 50-27 Oasis Oriente |
| TELÉFONO CELULAR O FIJO | 321 274 59 35                 |
| TELÉFONO FIJO           | 862 51 75                     |
| TELÉFONO DE UN FAMILIAR | 875 85 48                     |

POR FAVOR ESCRIBA DE MANERA DETALLADA:

1. ¿LABORES QUE DESEMPEÑABA?
2. ¿CUÁNDO INICIO TRABAJO Y CUANDO LO FINALIZO?
3. ¿LA EMPRESA A LA CUAL TRABAJABA?
4. ¿DE QUIEN RÉCIBÍA ORDENES?
5. ¿EL HORARIO QUE CUMPLÍA Y QUE DÍAS TRABAJABA?
6. INFORME SI LABORABA DÍAS FESTIVOS O DOMINICALES.
7. INFORME SI LABORABA HORAS EXTRAS INFORME EL NUMERO Y LOS DÍAS TRABAJADOS.
8. INFORME SI LABORABA UNA JORNADA
9. ¿QUIEN ERA SU JEFE INMEDIATO?
10. ¿QUÉ SALARIO DEVENGABA? ¿ERA EN DINERO O ES ESPECIE?
11. LE REALIZABAN DESCUENTOS AL SALARIO.. MENCIONES CUALES DESCUENTOS.
12. FORMA DE PAGO DEL SALARIO
13. EPS A LA A LA QUE ESTABA AFILIADO DURANTE LA EJECUCIÓN RELACIÓN DE TRABAJO
14. AFP A LA QUE ESTABA AFILIADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
15. ARL A LA QUE ESTABA AFILIADO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
16. LE PAGABAN APORTES PARAFISCALES
17. MOTIVO DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
18. RECIBIÓ AUXILIO DE TRANSPORTE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
19. LE ENTREGARON DOTACIÓN EN LA VIGENCIA DEL CONTRATO DE TRABAJO

Si le falta espacio por favor escriba al respaldo de la hoja

---

---

---

---

---

Yo Juan Gabriel Perdomo entre a trabajar en la bolsa de Empleo Eficiencia Extra. el 20 Abril del 2016 con un salario mínimo por medio el banco que me pagaba era Banco Caja social. La Empresa que entre a trabajar se llama Gaseosas de Cordoba "Postobon" la función que ejercía era Empacar Agua 360 bolsa y 6 litros y A veces me tocaba en el área Botellon y la función era Meter Botellon a la lavadora y Arreglar en un Estiva y A veces me tocaba ir a la línea de gaseosas A relevar a mis compañeros para sacarlos almorzar. recibia ordenes de mi jefe Leonardo Vargas. Los horarios de entrada era Lunes 7:00 am hasta 3:30 a viernes y los Sabados era 6:00 am 2:00 En el tiempo que estuve trabaje en Bowingo Si hacia horas extras. si el turno era 6:30: 300 - 4:00 - 9:00 era los horas extras que haciamos A veces era en la semana. o dia de pormedio no la jornada que laboraba era Lunes a viernes. Los descuentos del salario era. Parafiscales y un

Seguro de vida que me desembolava 10.000 MSL

la forma de pago era por medio del Banco Caja Social. Ah. y la Eps. que estaba afiliado "no sabia si era.

Salud Coop. o Medilasi. y la de Pension era Protección

la Arl. era Positiva y al año nos cambiaron A 80ra.

El motivo de la terminacion del contrato

por por obra y labor. si cobra 6 meses me entregaba

la botacion. que costaba de 3 pantalones 3 camisas.

1 par botas y gafas.

El dia 18 Mayo del 2016 el jefe Leonardo me mando

a decir que fuera para la linea de gaseosas para

sacar a un compañero para que fuera Almorzar

estando halla con la rotacion en la estacion los cajas

de gaseosas llenos de litron. se me estallaron 3 botellas

que me lavo la cara de vidrio y me cayo una escrila

de vidrio en el ojo derecho causandome un fuerte dolor

de inmediato me llevaron al laboratorio donde me lavaron

la cara con agua. y me colocaron un Parche

En la cual estan puestas donde la jefe de gestion. Huanca

donde estaba en reunion. me preguntaron que habia pasado

y el conseto le cayo una escrila de vidrio porque

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES

ABOGADO U. SURCOLOMBIANA

ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL CALLE 9 No 3-50 OFICINA 503 CC

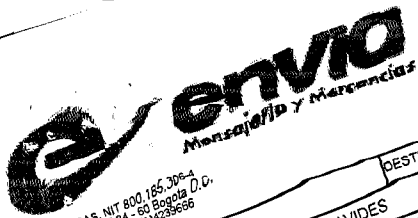
MEGACENTRO Tel. 8745680 Celular: 316 226 40 80

[grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com)

no me habia dado la cedula de Proteccion y me mandaron para la clinica Medilosser donde me atendiera. al momento que pase la cedula aparecia como Beneficiario por medio de mi madre Ramona Conde. y estuve mas de una hora que me atendiera pero el dolor era impresionante. no me lo aguantaba. y hasta que me atendieron. me lavaron el ojo y me echaron unas gotas para el dolor. y despues me mandaron a pedir cita por la Aseguradora Positiva. porque seguia con molestia para poder ver por ese ojo derecho la Aseguradora me dio 3 citas que era en la clinica Barrapier donde Revisaron varias veces el medico definiendo que la enfermedad era general donde el ultimo medico me mando 12 citas pero la Aseguradora no me lo Autorizo y estoy espere de ellas

El 28 Febrero 2017. me encontraba Arremando Cajas de 6 litros faltaban 15 minutos para las 12.00. para salir almuerzo cuando el Montacarga por el otro lado movio un estiba que estaba llena. la empujo para el lado donde yo me encontraba Arremando

Cuando se vinieron las cajas o bencinas encima.  
me rajo la cabeza. me golpio la cara. la espalda.  
las rodilla. al caer. y bote sagu. en la cabeza. me tomaron  
7 puntos. contusiones en los brazos piernas. brazos  
pero todavia siento dolores en la cabeza



Lic. Min. Transporte 6080 de marzo 14/2000  
Lic. Min. 001191 de julio 13/2010  
CUIU 4923 Transporte de Mercadería  
CUIU 5380 Mensajería Expresa

M.E.02



GUÍA CONTADO 126000404518

RES.310000092052 15/03/2016  
PREFIXO C126 233001 AL 500000

FACTURA DE VENTA

Somos Automotrices Resoluc:4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc:12506 Dic/2002

COBRA CARGUE / DESCARGUE

Para ME y AR: tiempo de entrega 24 horas hábiles después de arbo en destino

INTENTO DE ENTREGA

Envío complementario de devolución

Regístralo a satisfacción / Nombre, CC y Sello Destinatario

COLVAVES SAS, NIT 800.185.308-4  
Principal: Calle 13 # 84 - 60 Bogotá D.C.  
Atención al usuario PBX (1) 4239666  
www.enviocolvaves.com.co

REC. ADMISION  
09/02/2016 17:21

REMITENTE: GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES

DIRECCIÓN: CALLE 9 # 3 - 50 OFICINA 503 CENTRO COMERCIAL MEGAC

TEL: 8745680

PARA EXTRAS SA

AVENIDA 5 N # 23A N - 35 BISAN VICENTE

TEL 4854242

RODAS

Nombre CC: Remitente

RECIBE LOS SABADOS: SI

El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es:

DOCUMENTO

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web www.enviocolvaves.com.co de Colvaves SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido da lugar a la aceptación expresa con la suscripción de este documento. Para la prestación del POR remitirse a nuestra página web o al PBX (1) 4239666

petición en materia laboral de solicitud de documentos e de prescripción laboral.

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, mayor de edad, domiciliado en Neiva (H), identificado con cédula de ciudadanía No. 7.717.650 de Neiva (H), portador de la tarjeta profesional No. 147.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, mayor de edad domiciliado y residente en (Neiva (H), identificado con cédula de ciudadanía número 7.719.745 de Neiva H), en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, solicito respetuosamente, con fundamento en los siguientes:

### HECHOS

1. El señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, contratado por la empresa EXTRAS S.A con el fin de prestar sus servicios en como OPERADOR I en la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S.
  - 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.
2. Durante el vínculo laboral recibió una remuneración, prestó sus servicios de manera personal y continúa al servicio de la empresa EXTRAS S.A en la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S. bajo la subordinación e instrucción de éste.
3. La prestación personal de servicios que ejecutó mi representado las realizó en las instalaciones de la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S. de lunes a viernes en un horario de 7:00 am a 3:30 pm. Y los sábados de 6:00 am a 2:00 pm
4. Como contraprestación por la prestación personal del servicio devengaba un salario mínimo legal mensual vigente, los cuales eran pagados en dinero.
5. El 18 de mayo de 2016 el señor PERDOMO CONDE tuvo un accidente laboral que consistió en traumatismo en el ojo derecho al estallarse embaces de gaseosa.
6. Durante el tiempo que estuve afiliado con la empresa EXTRAS S.A con el fin de prestar sus servicios en como OPERADOR I en la empresa GASEOSAS CORDOBA

- S.A.S (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no se realizaron aportes al sistema integral de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales
7. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017) no fue afiliado a un fondo de cesantías y por tanto, el monto equivalente a las mismas, nunca fue pagado ni consignado en las fechas establecidas en la ley 50 de 1990.
  8. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no se le reconoció la prestación social denominada prima.
  9. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no fue reconocido el correspondiente auxilio de transporte.
  10. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no le fue reconocida la compensación en dinero de las vacaciones.

### CONSIDERACIONES

La Corte Constitucional en reiterada jurisprudencia ha establecido que el derecho de petición es un derecho fundamental que se presenta de una forma compleja pues, en primer lugar, constituye la herramienta de ejercicio de los demás derechos fundamentales, pese a lo cual no pierde su naturaleza de derecho fundamental autónomo, pero, además, tiene como fin salvaguardar la participación de los administrados en las decisiones que los afectan y en la vida de la Nación. La vulneración del derecho de petición se presenta por la negativa de un agente de emitir respuesta de fondo, clara, oportuna y en un tiempo razonable, y por no comunicar la respectiva decisión al petente.

El derecho de petición faculta a toda persona a elevar solicitudes respetuosas a las autoridades públicas —y en casos especiales a los particulares—, e involucra al mismo tiempo la obligación para la autoridad pública de emitir una respuesta que, si bien no tiene que ser favorable a las pretensiones del peticionario, sí debe ser oportuna, resolver de fondo lo requerido por el peticionario y ser puesta en conocimiento del mismo.

El derecho de petición exige por parte de las autoridades, una decisión de fondo a lo requerido por el ciudadano. Esto implica la proscripción de respuestas evasivas o abstractas, ello no quiere decir que necesariamente la respuesta deba ser favorable. La respuesta de fondo implica un estudio sustentado del requerimiento del peticionario, acorde con las competencias de la autoridad frente a la que ha sido presentada la petición.

Ahora bien de conformidad con la sentencia T-1016/10, cuando una persona eleva una solicitud relacionada con una relación laboral existente entre las partes, es deber de la entidad manifestarse con precisión frente a cada una de las solicitudes efectuadas, brindando al peticionario la información requerida o indicando las razones por las cuales no se puede acceder a dicha información si lo solicitado fuere de carácter reservado, por lo que si se llegase a estar en presencia de este último caso, la administración deberá indicar la norma

## Detalle guía #

## Rastrea



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1   | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 5 | 1 | 8 |
| Fecha de generación: 09/02/2018 00:00 Digita el número de guía                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Estado: ENTREGADA DIGITALIZADA EN CALI Rastrea  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ciudad origen: NEIVA  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ciudad destino: CALI-VALLE  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre remitente: GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nombre destinatario: EXTRAS SA Puntos de Servicio (/contacto) Solicita Recolección (/recoleccion) - |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Direccion destinatario: AVENIDA 5 N # 23A N - 35 B/SAN VICENTE                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Unidades: 1   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Peso: 1   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Volumen: 1  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Valor declarado: 10000.0000   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Dice contener: DOCUMENTO  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Días cubrimiento: 1   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Cuenta: 12-030-0001146 GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Servicio: DOCUMENTO EXPRESS   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fecha entrega: 12/02/2018   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hora entrega: 09:45   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fecha recoleccion: 09/02/2018 08:43   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fecha despacho: 09/02/2018 19:17  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fecha reparto: 12/02/2018 07:00   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## Nuestros Servicios

Medellín, abril 5 de 2018.

Señor

**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDEZ**

CALLE 9 N° 3- 50 Oficina 231 Centro Comercial Mega Centro

Neiva- Huila

Tel. 874680

**Asunto:** Respuesta a petición caso colaborador JUAN GABRIEL PERDOMO

Reciba un cordial saludo,

En atención a su petición recibida el pasado 13 de marzo de 2018, me permito dar respuesta a los hechos presentados en su escrito de la siguiente manera:

1. No es cierto que la empresa no realizo pago y afiliación al sistema de seguridad social del trabajador Juan Gabriel Perdomo CC 7.719.745 para probar esto aportamos copia de las autoliquidaciones de todo el tiempo laborado
2. No es cierto que la empresa no consigno cesantías del año 2016 del trabajador en mención, para demostrarse se adjunta constancia de consignación al fondo
3. No es cierto que la empresa no cancelo primas de servicios, esta prestación se canceló en los tiempos legales esto es en el mes de junio de 2016, diciembre de 2016 y al momento de liquidar el contrato. Se adjuntan las colillas de pago.
4. No es cierto que el trabajador nunca recibió pago de auxilio de transporte legal, toda vez que este se le pagaba con cada quincena y se aportan todas las colillas de pago.
5. No es cierto que no se le pagaron las vacaciones, estas fueron compensadas en dinero al momento de liquidar el contrato.

Sobre su petición me permito adjuntar:

1. Copia del contrato laboral
2. Todos y cada uno de los desprendibles de pago de nómina cancelados al señor PERDOMO
3. Copia de la liquidación de prestaciones sociales
4. Soporte de pago de las prestaciones sociales durante la vigencia del contrato laboral



Certificado No. 80 284-1

**CALI** | Av. 5N No. 23AN-35, barrio San Vicente | PBX: (2) 465-4242 | Fax: (2) 661-1849  
**BARRANQUILLA** | Vía 40 No. 73-290 Centro Empresarial MIX, local 24, barrio La Concepción | PBX: (5) 325-0160  
**BOGOTÁ D.C.** | Diagonal 75 bis No. 20-37 frente a estación de Transmilenio de la calle 75 con Caracas, costado occidental | PBX: (1) 245-5126 | Fax: (1) 325-5201  
**BUCARAMANGA** | Calle 54 No. 23-75, barrio La Aurora | PBX: (7) 697-3945 | Fax: (7) 622-2223  
**MEDELLÍN** | Calle 50 No. 40-02 Centro Empresarial Berchibar, oficina 102, sector Estación Itagüí | PBX: (4) 605-1069  
**PEREIRA** | Calle 4 No. 35-43, Av. Circunvalar | PBX: (6) 340-1523

5. Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social integral en donde se evidencia el pago de parafiscales
6. Le certifico que los pagos se realizaron de la siguiente manera:
  - a. Salud: NUEVA EPS
  - b. Pensión: Protección
  - c. ARL: Sura
  - d. Caja de compensación: Comfamiliar Huila
  - e. Cesantías: protección
7. Sobre los exámenes ocupacionales le informo que la custodia de la historia clínica ocupacional no radica en cabeza del empleador
8. Sobre el concepto de aptitud de ingreso se anexa, el colaborador pese habersele enviado examen de egreso no se realizó el mismo.
9. Las funciones contratadas eran el saneamiento de los tanques de tratamiento de agua de Gaseosas de Córdoba como empleado en misión hasta el día 19 de abril de 2017 fecha en la que finalizo la actividad temporal contratada con la empresa usuaria.
10. El contrato finalizo por fin de la obra temporal contratada.

Atentamente,

**DIANA CRISTINA ORREGO ORTIZ**  
**ABOGADA DE RELACIONES LABORALES**



**CALI** | Av. 5N No. 29AN-35, barrio San Vicente | PBX: (2) 485 4242 | Fax: (2) 661 1849  
**BARRANQUILLA** | Via 40 No. 73-250 Centro Empresarial MIX, local 24, barrio La Concepción | PBX: (5) 225 0150  
**BOGOTÁ D.C.** | Diagonal 75 bis No. 23-37 frente a estación de Transmilenio de la calle 75 con Caracas, costado occidental | PBX: (1) 745 5176 | Fax: (1) 825 5201  
**BUCARAMANGA** | Calle 34 No. 27-75, barrio La Aurora | PBX: (7) 697 3946 | Fax: (7) 692 2215  
**MEDELLÍN** | Calle 50 No. 42-02 Centro Empresarial Barichara, oficina 102, sector Estación Itagüí | PBX: (4) 605 1009  
**PEREIRA** | Calle 4 No. 15-03, Av. Circunvalar | PBX: (6) 340 1523



0400



**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO  
POR EL TIEMPO QUE DURE LA REALIZACIÓN DE LA LABOR CONTRATADA**  
1036270 1100172

0428CONT\_LABEXT

**EMPLEADOR:** EXTRAS  
**LUGAR DONDE PRESTARÁ EL SERVICIO:** NEIVA  
**NATURALEZA DEL CONTRATO:** Por duración de la obra o labor contratada  
**USUARIO:** GASEOSAS DE CORDOBA S A  
**DESCRIPCIÓN DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA:** PARA DESEMPEÑAR LABORES ENFOCADAS EN REALIZAR SANEAMIENTO A LOS TANQUES DE TRATAMIENTO DE AGUA  
**CARGO:** OPERARIO 1  
**SALARIO:** \$706000/MES

**PERIODO DE PAGO:** 16 al 31-1 al 15

**FECHA DE INICIACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO:** 2016-04-20 00:00:00  
**PÓLIZA DE SEGUROS N° DL004905 Certificado:** DL009197 **MONTO:** \$2.068.362.000.00  
**EXPEDIDA POR:** COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A **FECHA INICIACIÓN:** 01-ENE-2016 **FECHA VENCIMIENTO:** 01-ENE-2017

**TRABAJADOR:** JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
**DOMICILIO:** CALLE 36 No. 6W - 23  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 7719245 DE: NEIVA

Por medio del presente documento se hace constar que, ANA MARIA ESTRADA, quien se identifica como aparece al pie de la firma es mayor de edad y tiene domicilio y residencia en Cali, obrando en nombre de la Sociedad Comercial Anónima "EXTRAS S.A.", constituida mediante Escritura Pública No. 8118 de Noviembre 13 de 1984 en la Notaría Segunda de Cali, y reformada por Escrituras Públicas No. 8961 de Noviembre 18 de 1986 de la Notaría Segunda de Cali; 11485 de Diciembre 14 de 1988 de la Notaría Segunda de Cali; 4836 de Junio 27 de 1989 de la Notaría segunda de Cali; 8560 de Diciembre 17 de 1990 de la Notaría Segunda de Cali; 213 de enero 18 de 1991 de la Notaría Segunda de Cali; 41 de Mayo 3 de 1991 de la Notaría 15 de Cali; 40 de Mayo 3 de 1991 de la Notaría Quince de Cali; 1289 de Diciembre 31 de 1991 de la Notaría Quince de Cali; 1279 de Julio 30 de 1992 de la Notaría Quince de Cali; 2021 de Septiembre 14 de 1993 de la Notaría Quince de Cali; 6959 de Noviembre 18 de 1994 de la Notaría quince de Cali; 0617 de abril 16 de 1999 Notaría Cuarta de Cali, en su calidad de Líder Nacional Seguimiento Servicio al Cliente y conforme a lo previsto en los estatutos. Una parte y que en adelante se llamará **EL EMPLEADOR** y **EL TRABAJADOR** cuyo nombre e identificación anteriormente se anotan, por otra parte y que en adelante se llamará **EL TRABAJADOR** han celebrado el contrato individual de trabajo que se rige por las siguientes cláusulas: PRIMERA: **EL EMPLEADOR** "EXTRAS S.A.", es una sociedad comercial anónima cuyo objeto social y única actividad es la prestación de servicios con terceros beneficiarios para colaborar temporalmente en el desarrollo de sus actividades mediante la labor desarrollada por personas naturales directamente por nuestra empresa con quienes asumimos el carácter de empleador. Tales servicios consisten en el suministro de personal para el trabajo de acuerdo con lo reglamentado en la Ley 50: a) Cuando se trate de las labores ocasionales, accidentales o transitorias a que se refiere el artículo 6° del Código Sustantivo del Trabajo. b) Cuando se requiere reemplazar personal en vacaciones, en uso de licencia, en incapacidad por enfermedad o maternidad. c) Para atender incrementos en la producción, el transporte, las ventas de productos o mercancías, los periodos estacionales de cosechas y en la prestación de servicios, por un término de seis (6) meses prorrogable hasta por seis (6) meses más. SEGUNDA: **EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **EL TRABAJADOR** para que cumpla las funciones anteriormente anotadas, por el tiempo que dure la prestación de servicios al **USUARIO** anteriormente anotado en el cargo específico para el que se contrata **EL TRABAJADOR** y hasta la fecha en la que **EL EMPLEADOR** reciba comunicación del **USUARIO** en el sentido de no requerir del servicio al que se refiere esta cláusula. En la Requisición, se detalla la obra y su duración. **EL TRABAJADOR** se obliga a prestarlos, salvo fuerza mayor, caso fortuito u otra causal que lo justifique a juicio de **EL EMPLEADOR** en los días y horas que sean requeridos por el **USUARIO** y además a poner al servicio de **EL EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo en forma exclusiva, en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o el **USUARIO**. Además, a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales de esta naturaleza a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo objeto. Es entendido que **EL TRABAJADOR** está obligado a prestar sus servicios en el sitio o sitios que le indique el **USUARIO** y de conformidad con los horarios que le señale **EL EMPLEADOR** y/o **USUARIO**. Para tal efecto, **EL EMPLEADOR** informará a **EL TRABAJADOR** sobre el lugar de trabajo y le dará las instrucciones del caso, así como la respectiva presentación. TERCERA: **EL EMPLEADOR** pagará a **EL TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios, el salario indicado al comienzo del presente contrato siendo entendido y así se declara y se conviene que, el 82.5% de dicho valor equivale a la remuneración por el servicio prestado y el 17.5% restante está destinado a remunerar los días dominicales y festivos. Este salario será pagado por **EL EMPLEADOR** al **EL TRABAJADOR** de acuerdo al periodo de pago establecido en el encabezado de este contrato, en las oficinas de **EL EMPLEADOR**, para lo cual **EL TRABAJADOR** se obliga a entregar a **EL EMPLEADOR**, los reportes de trabajo de cada periodo oportunamente, reportes que deberán indicar las horas trabajadas hasta el día último del periodo de pago respectivo. CUARTA: El salario pactado en la cláusula anterior se encuentra acordado por la unidad de tiempo y respeta el salario mínimo legal. Las partes convienen y así lo declaran que dicho salario solo se causará por cada hora trabajada a órdenes de **EL EMPLEADOR** en la prestación de servicios de ayuda temporal a los **USUARIOS** o al mismo **EMPLEADOR** en sus actividades propias. La determinación del número de horas trabajadas durante cada periodo, se hará con base en los reportes de trabajo periódicos que le expidan los **USUARIOS** a **EL TRABAJADOR** debidamente diligenciados, los cuales son suministrados por **EL EMPLEADOR**. QUINTA: **EL TRABAJADOR** se obliga a laborar con el salario pactado en el presente contrato hasta la jornada ordinaria de ocho (8) horas diarias, en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR** y/o los **USUARIOS**, pudiendo hacer estos ajustes o cambios de horario cuando así lo estimen conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas de la jornada ordinaria en la forma prevista en el Artículo 164 del C. S. del T., teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada, no se computan dentro de las mismas, según el Artículo 167 ibídem. SEXTA: Queda entendido que **EL TRABAJADOR** solamente podrá laborar el número de horas que lo requiera el **USUARIO** y solamente por el número de horas trabajadas tendrá derecho al pago de salarios pactado. SÉPTIMA: Todo trabajo suplementario o en horas extras, y todo trabajo en día Domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso mientras no sea labor que según la ley o Contrato haya de ejecutarse así, debe autorizarla **EL EMPLEADOR** o sus representantes, previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo

## Certificado de Pago de Cesantías

Se certifica que EXTRAS S A identificado(a) con NI 890327120 realizó el pago de Cesantías correspondiente a JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE identificado(a) con CC 7719745

| Clave Planilla | Clave Pago | Periodo | Fecha Pago | Código | Administradora | Valor Pagado |
|----------------|------------|---------|------------|--------|----------------|--------------|
| 840211981969   | 241850936  | 2016    | 2017-02-14 | 02     | PROTECCION     | \$562,166    |

Este certificado constituye soporte del pago efectuado por el Aportante al Fondo de Cesantías. La acreditación del dinero en su cuenta dependerá de los tiempos de gestión de cada Fondo.

Este certificado se expide el día 2018-02-23 a las 10:02.

PAGO


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 ABRIL AL 30 ABRIL  
 DIA DE PAGO 30 ABRIL  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 8 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 10293 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 11,00    | 23.533,33           | 258.867,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 11,00    |                     | 28.490,00  |             |
| 5002   | Aporte salud Cafesalud            |          |                     |            | 10.355,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 10.355,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |                     |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 287.357,00 | 24.710,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 262.647,00 |             |

**ACUMULADOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 0,92      | 23.946,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 11,00     | 23.946,00     |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 11,00     | 88,00         |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 0,46      | 10.786,00     |                 |

- Desde Abril se está recibiendo la actualización de los documentos soporte para la disminución en la Retención en la Fuente. Los documentos entregados en el 2015 no tienen validez a partir de Abril-16. Entrega el documento al Ejecutivo de Cuenta

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 MAYO AL 15 MAYO  
 DIA DE PAGO 15 MAYO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 9 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 11370 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00               | 23.533,33   | 353.000,00 |             |
| 5002  | Aporte salud Cafesalud            |                     |             |            | 14.120,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 14.120,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00            |             |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 353.000,00 | 32.240,00   |
|   |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 320.760,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 2,17      | 53.363,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 26,00     | 53.363,00     |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 26,00     | 462,00        |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 1,08      | 25.494,00     |                 |

- ¿Necesitas apoyo para la universidad de tus hijos? Podrías recibir beca para estudio enviando tus datos a [fundacion@eficacia.com.co](mailto:fundacion@eficacia.com.co) antes de mayo 21  
 - Desde Abril se está recibiendo la actualización de los documentos soporte para la disminución en la Retención en la Fuente. Los documentos entregados en el 2015 no tienen validez a partir de Abril-16. Entrega el documento al Ejecutivo de Cuenta

## RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C

**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 MAYO AL 31 MAYO  
DIA DE PAGO 30 MAYO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 10 AÑO 2016  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 12498 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 13,00    | 23.533,33           | 305.933,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 27,00    |                     | 69.930,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 2,00     | 3.677,08            | 7.354,00   |             |
| 5002   | Aporte salud Cafesalud            |          |                     |            | 12.531,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 12.531,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 383.217,00 | 25.062,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 358.155,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 3,25      | 85.298,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 39,00     | 85.298,00     |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 39,00     | 1.109,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 1,63      | 38.548,00     |                 |

- Desde Abril se está recibiendo la actualización de los documentos soporte para la disminución en la Retención en la Fuente. Los documentos entregados en el 2015 no tienen validez a partir de Abril-16. Entrega el documento al Ejecutivo de Cuenta

## RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 JUNIO AL 15 JUNIO  
 DIA DE PAGO 15 JUNIO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 11 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 13603 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00    | 23.533,33           | 353.000,00 |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 4,00     | 3.677,08            | 14.708,00  |             |
| 1410  | Valor Incapacidad AT Auxilio      | 1,00     |                     | 23.533,00  |             |
| 1418  | Valor Incapacidad AT/EP ARP 100%  | 2,00     |                     | 47.066,00  |             |
| 4200  | Prima de Servicios                | 4,75     |                     | 121.823,00 |             |
| 5002  | Aporte salud Cafesalud            |          |                     |            | 17.532,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 17.532,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |                     |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = QUINIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 560.130,00 | 39.064,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 521.066,00 |             |

**ACUMULADOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 57,00     | 121.823,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 57,00     | 2.315,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 2,38      | 56.811,00     |                 |

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 JUNIO AL 30 JUNIO  
DIA DE PAGO 30 JUNIO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 12 AÑO 2016  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 14908 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 23.533,33           | 353.000,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 77.700,00  |             |
| 1305   | Festivo Diurno 1.75               | 8,00     | 5.147,92            | 41.183,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 2,00     | 3.677,08            | 7.354,00   |             |
| 4200   | Prima de Servicios                | 1,25     | 121.823,00          | 39.937,00  |             |
| 5002   | Aporte salud Cafesalud            |          |                     |            | 16.061,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 16.061,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 519.174,00 | 32.122,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 487.052,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 72,00     | 161.760,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 72,00     | 3.882,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 3,00      | 73.542,00     |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C



NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

42  
NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 JULIO AL 15 JULIO  
DIA DE PAGO 15 JULIO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 13 AÑO 2016  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 15956 - 1 N° CHEQUE

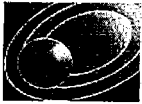
| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 14,00               | 23.533,33   | 329.467,00 |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 6,00                | 3.677,08    | 22.063,00  |             |
| 5002   | Aporte salud Cafesalud            |                     |             |            | 14.061,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 14.061,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00            |             |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 351.530,00 | 32.122,00   |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 319.408,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 1,17      | 29.294,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 86,00     | 191.054,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 86,00     | 5.477,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 3,58      | 88.189,00     |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

43

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÒD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 JULIO AL 31 JULIO  
 DIA DE PAGO 30 JULIO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 14 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 17215 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--------|-----------------------------------|----------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 16,00    | 23.533,33   | 376.533,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 29,00    |             | 75.110,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 2,00     | 3.677,08    | 7.354,00   |             |
| 5002   | Aporte salud Cafesalud            |          |             |            | 15.355,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |             |            | 15.355,00   |

**VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL  
 DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS**

**SUBTOTALES**

458.997,00

30.710,00

**NETO A PAGAR**

428.287,00

**ACUMULADOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 2,50      | 67.544,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 102,00    | 229.304,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 102,00    | 7.796,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 4,25      | 104.184,00    |                 |

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 AGOSTO AL 15 AGOSTO  
 DIA DE PAGO 15 AGOSTO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 15 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 18185 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 10,00    | 23.533,33           | 235.333,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -5,00    |                     | -12.950,00 |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 1,00     | 3.677,08            | 3.677,00   |             |
| 1436  | Licencias Remuneradas             | 3,00     |                     | 70.600,00  |             |
| 5002  | Aporte salud Cafesalud            |          |                     |            | 12.384,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 12.384,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |                     |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 296.660,00 | 28.768,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 267.892,00 |             |

**ACUMULADOS**

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 1436  | Licencias Remuneradas                    |               | 3,00      | 70.600,00     |                 |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 3,58      | 92.265,00     |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 115,00    | 254.025,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 115,00    | 9.738,00      |                 |

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

45

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 AGOSTO AL 31 AGOSTO  
 DIA DE PAGO 30 AGOSTO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 16 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 19069 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 16,00    | 23.533,33           | 376.533,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 77.700,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 6,00     | 3.677,08            | 22.063,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.944,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.944,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 476.296,00 | 31.888,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 444.408,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 4,92      | 131.957,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 131,00    | 293.717,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 131,00    | 12.826,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 5,46      | 133.693,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

46

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 SEPTIEMBRE AL 15 SEPTIEMBRE  
 DIA DE PAGO 15 SEPTIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 17 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 20593 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 14,00               | 23.533,33   | 329.467,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -1,00               |             | -2.590,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 2,00                | 3.677,08    | 7.354,00   |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 13.473,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 13.473,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00            |             |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 334.231,00 | 30.946,00   |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 303.285,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 6,08      | 159.809,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 145,00    | 321.569,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 145,00    | 15.543,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 6,04      | 147.727,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

47

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE  
 DIA DE PAGO 30 SEPTIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 18 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 21729 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 14,00               | 23.533,33   | 329.467,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 29,00               |             | 75.110,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 1,00                | 3.677,08    | 3.677,00   |             |
| 1350   | Recargo nocturno 0.35             | 0,50                | 1.029,58    | 515,00     |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 13.346,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 13.346,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 408.769,00 | 26.692,00   |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             |            | 382.077,00  |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 7,25      | 193.873,00    |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 159,00    | 355.633,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 159,00    | 18.849,00     |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 6,63      | 161.629,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 OCTUBRE AL 15 OCTUBRE  
DIA DE PAGO 15 OCTUBRE  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 19 AÑO 2016  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 22798 - 1 N° CHEQUE

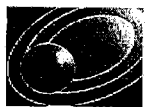
| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00               | 23.533,33   | 353.000,00 |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 1,00                | 3.677,08    | 3.677,00   |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 14.267,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 14.267,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00            |             |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 356.677,00 | 32.534,00   |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 324.143,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 8,50      | 223.597,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 174,00    | 385.357,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 174,00    | 22.351,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 7,25      | 176.491,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 OCTUBRE AL 31 OCTUBRE  
 DIA DE PAGO 30 OCTUBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 20 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 23682 - 1 N° CHEQUE

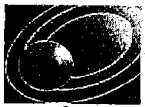
| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 16,00    | 23.533,33           | 376.533,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 77.700,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 1,00     | 3.677,08            | 3.677,00   |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.208,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.208,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 457.910,00 | 30.416,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 427.494,00 |             |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 9,83      | 261.756,00    |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 190,00    | 423.516,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 190,00    | 26.823,00     |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 7,92      | 192.333,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 NOVIEMBRE AL 15 NOVIEMBRE  
 DIA DE PAGO 15 NOVIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 21 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 24740 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO | DEVENGOS                        | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|-------------|---------------------------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 23.533,33   | 353.000,00                      |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 5,50     | 3.677,08    | 20.224,00                       |             |
| 1350   | Recargo nocturno 0.35             | 0,50     | 1.029,58    | 515,00                          |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |             |                                 | 14.950,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |             |                                 | 14.950,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |             |                                 | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          |             | <b>SUBTOTALES</b><br>373.739,00 | 33.900,00   |
| <b>NETO A PAGAR</b>  |                                   |          |             | 339.839,00                      |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 11,08     | 292.901,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 205,00    | 454.661,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 205,00    | 31.069,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 8,54      | 207.905,00    |                 |

- FECHAS DE CIERRE DE AÑO: Contamos contigo. Recepción Facturas, Anticipos y Cajas Menores: Dic 16 / Último pago Proveedores y Cajas Menores: Dic 21 / Último Pago Nómina: Dic 28 / Cierre Facturación: Dic 29 / Primer pago nómina 2017: Ene 02

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO I  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 16 NOVIEMBRE AL 30 NOVIEMBRE  
 DIA DE PAGO 30 NOVIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 22 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 26201 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 23.533,33           | 353.000,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 77.700,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 10,00    | 3.677,08            | 36.771,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.591,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.591,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 467.471,00 | 31.182,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 436.289,00 |             |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 12,33     | 331.857,00    |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 220,00    | 493.617,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 220,00    | 36.199,00     |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 9,17      | 224.146,00    |                 |

- FECHAS DE CIERRE DE AÑO: Contamos contigo. Recepción Facturas, Anticipos y Cajas Menores: Dic 16 / Último pago Proveedores y Cajas Menores: Dic 21 / Último Pago Nómina: Dic 28 / Cierre Facturación: Dic 29 / Primer pago nómina 2017: Ene 02

## RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

52

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 706.000,00 FECHA 20/04/2016

PERIODO DE CORTE 01 DICIEMBRE AL 15 DICIEMBRE  
 DIA DE PAGO 15 DICIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 23 AÑO 2016  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 27636 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 23.533,33           | 353.000,00 |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 3,00     | 3.677,08            | 11.031,00  |             |
| 4200   | Prima de Servicios                | 13,58    | 161.760,00          | 362.192,00 |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 14.561,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 14.561,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |                     |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO UNO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 726.223,00 | 33.122,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 693.101,00 |             |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 235,00    | 523.952,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 235,00    | 41.043,00     |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 9,79      | 239.369,00    |                 |

- FECHAS DE CIERRE DE AÑO; Contamos contigo. Recepción Facturas, Anticipos y Cajas Menores: Dic 16 / Último pago Proveedores y Cajas Menores: Dic 21 / Último Pago Nómina: Dic 28 / Cierre Facturación: Dic 29 / Primer pago nómina 2017: Ene 02

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

53

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 ENERO AL 15 ENERO  
 DIA DE PAGO 15 ENERO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 1 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 849 - 1 N° CHEQUE

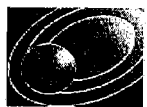
| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00               | 24.590,57   | 368.859,00 |             |
| 1350  | Recargo nocturno 0.35             | 2,00                | 1.075,84    | 2.152,00   |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 14.840,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 14.840,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00            |             |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 371.011,00 | 33.680,00   |
|   |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 337.331,00 |             |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 1,25      | 30.918,00     |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 15,00     | 30.918,00     |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 15,00     | 155,00        |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 11,04     | 281.762,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 ENERO AL 31 ENERO  
 DIA DE PAGO 30 ENERO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 2 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 2279 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 16,00    | 25.200,00           | 403.200,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 83.140,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 4,00     | 3.937,50            | 15.750,00  |             |
| 2000  | Retroactivo Salario Normal Días   | 15,00    | 609,43              | 9.142,00   |             |
| 4325  | Intereses/Cesantías año Anterior  | 250,00   |                     | 46.847,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 17.124,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 17.124,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = QUINIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 558.079,00 | 34.248,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 523.831,00 |             |

**ACUMULADOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 2,58      | 73.520,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 31,00     | 73.520,00     |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 31,00     | 760,00        |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 11,71     | 305.948,00    |                 |

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C



NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

SS  
NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 FEBRERO AL 15 FEBRERO  
DIA DE PAGO 15 FEBRERO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 3 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 4260 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 25.200,00           | 378.000,00 |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 2,50     | 3.937,50            | 9.844,00   |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.514,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.514,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.000,00 |                     |            | 4.000,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 387.844,00 | 35.028,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 352.816,00 |             |

## ACUMULADOS

| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 3,83      | 105.841,00    |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 46,00     | 105.841,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 46,00     | 1.623,00      |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 12,33     | 322.108,00    |                 |

- A partir del 1 de Marzo nuestra ARL será SURA. Línea de atención: 018000 51 14 14

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

56

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 FEBRERO AL 28 FEBRERO  
 DIA DE PAGO 28 FEBRERO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 4 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSECUENCIA N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 13,00    | 25.200,00           | 327.600,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 83.140,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 10,50    | 3.937,50            | 41.344,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 14.758,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 14.758,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 452.084,00 | 29.516,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 422.568,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 4,92      | 143.514,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 59,00     | 143.514,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 59,00     | 2.822,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 12,88     | 337.481,00    |                 |

- A partir del 1 de Marzo nuestra ARL será SURA. Línea de atención: 018000 51 14 14

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

57

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO I  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 FEBRERO AL 28 FEBRERO  
 DIA DE PAGO 28 FEBRERO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 4 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 5163 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 13,00    | 25.200,00           | 327.600,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 83.140,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 10,50    | 3.937,50            | 41.344,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 14.758,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 14.758,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 452.084,00 | 29.516,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 422.568,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 4,92      | 143.514,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 59,00     | 143.514,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 59,00     | 2.822,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 12,88     | 337.481,00    |                 |

- A partir del 1 de Marzo nuestra ARL será SURA. Línea de atención: 018000 51 14 14

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C



NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

50  
NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 MARZO AL 15 MARZO  
DIA DE PAGO 15 MARZO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 5 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 6565 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 10,00    | 25.200,00           | 252.000,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -1,00    |                     | -2.771,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 20,50    | 3.937,50            | 80.719,00  |             |
| 1410  | Valor Incapacidad AT Auxilio      | 1,00     |                     | 25.200,00  |             |
| 1418  | Valor Incapacidad AT/EP ARP 100%  | 2,00     |                     | 50.400,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 16.333,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 16.333,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00 |                     |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 405.548,00 | 36.766,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 368.782,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 6,00      | 177.310,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 72,00     | 177.310,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 72,00     | 4.255,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 13,42     | 354.494,00    |                 |

- A partir del 1 de Marzo nuestra ARL será SURA. Línea de atención: 018000 51 14 14

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

59

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 MARZO AL 31 MARZO  
 DIA DE PAGO 30 MARZO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 6 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 7549 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 16,00    | 25.200,00           | 403.200,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 26,00    |                     | 72.055,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 11,00    | 3.937,50            | 43.313,00  |             |
| 1350   | Recargo nocturno 0.35             | 0,50     | 1.102,50            | 551,00     |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 17.883,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 17.883,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 519.119,00 | 35.766,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 483.353,00 |             |

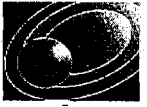
## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 7,33      | 220.570,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 88,00     | 220.570,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 88,00     | 6.470,00      |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 14,08     | 373.122,00    |                 |

- A partir del 1 de Marzo nuestra ARL será SURA. Línea de atención: 018000 51 14 14

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C

**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

60

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO I  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 ABRIL AL 30 ABRIL  
DIA DE PAGO 30 ABRIL  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 8 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 9493 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 14,00    | 25.200,00           | 352.800,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 29,00    |                     | 80.369,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 1,50     | 3.937,50            | 5.906,00   |             |
| 1436  | Licencias Remuneradas             | 1,00     |                     | 25.200,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.356,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.356,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 464.275,00 | 30.712,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 433.563,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 1436   | Licencias Remuneradas                    |               | 1,00      | 25.200,00     |                 |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 9,83      | 291.774,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 118,00    | 291.774,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 118,00    | 11.476,00     |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

61  
 NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 ABRIL AL 15 ABRIL  
 DIA DE PAGO 15 ABRIL  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 7 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSECUENCIA N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 13,00    | 25.200,00           | 327.600,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -2,00    |                     | -5.543,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 4,50     | 3.937,50            | 17.719,00  |             |
| 1436  | Licencias Remuneradas             | 2,00     |                     | 50.400,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 15.829,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 15.829,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00 |                     |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 390.176,00 | 35.758,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 354.418,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 1436   | Licencias Remuneradas                    |               | 2,00      | 50.400,00     |                 |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 8,58      | 253.085,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 103,00    | 253.085,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 103,00    | 8.689,00      |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C



NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 MAYO AL 15 MAYO  
DIA DE PAGO 15 MAYO  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 9 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 10775 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 12,00               | 25.200,00   | 302.400,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -3,00               |             | -8.314,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 13,50               | 3.937,50    | 53.156,00  |             |
| 1330  | Extras Nocturnas 1.75             | 1,50                | 5.512,50    | 8.269,00   |             |
| 1436  | Licencias Remuneradas             | 3,00                |             | 75.600,00  |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 17.577,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 17.577,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00            |             |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 431.111,00 | 39.254,00   |
|   |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 391.857,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 1436   | Licencias Remuneradas                    |               | 3,00      | 75.600,00     |                 |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 11,08     | 327.700,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 133,00    | 327.700,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 133,00    | 14.528,00     |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

63

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO I  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 MAYO AL 31 MAYO  
 DIA DE PAGO 30 MAYO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 10 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 11738 - 1 N° CHEQUE

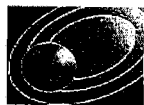
| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 16,00               | 25.200,00   | 403.200,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00               |             | 83.140,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 7,00                | 3.937,50    | 27.563,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 17.231,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 17.231,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 513.903,00 | 34.462,00   |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             |            | 479.441,00  |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 12,42     | 370.525,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 149,00    | 370.525,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 149,00    | 18.403,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 16,63     | 444.006,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

64

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 JUNIO AL 15 JUNIO  
 DIA DE PAGO 15 JUNIO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 11 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSECUENCIA NÓMINA 12758 - 1 N° CHEQUE

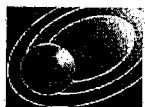
| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 14,00               | 25.200,00   | 352.800,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -1,00               |             | -2.771,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 7,50                | 3.937,50    | 29.531,00  |             |
| 4200  | Prima de Servicios                | 13,58               |             | 402.155,00 |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 15.293,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 15.293,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00            |             |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 781.715,00 | 34.686,00   |
|   |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 747.029,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 163,00    | 402.155,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 163,00    | 21.850,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 17,21     | 459.329,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

65

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 JUNIO AL 30 JUNIO  
 DIA DE PAGO 30 JUNIO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 12 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 13500 - 1 N° CHEQUE

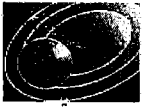
| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 25.200,00           | 378.000,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 83.140,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 17,00    | 3.937,50            | 66.938,00  |             |
| 4200   | Prima de Servicios                | 1,25     | 402.155,00          | 44.007,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 17.798,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 17.798,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 572.085,00 | 35.596,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 536.489,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 178,00    | 446.162,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 178,00    | 26.472,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 17,83     | 478.244,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 JULIO AL 15 JULIO  
 DIA DE PAGO 15 JULIO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 13 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 14784 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00               | 25.200,00   | 378.000,00 |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 28,00               | 3.937,50    | 110.250,00 |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |                     |             |            | 19.530,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |                     |             |            | 19.530,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00            |             |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 488.250,00 | 43.160,00   |
|   |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 445.090,00 |             |

**ACUMULADOS**

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 1,25      | 40.687,00     |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 193,00    | 486.849,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 193,00    | 31.321,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 18,46     | 500.694,00    |                 |

**RECIBÍ DE CONFORMIDAD**

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

69

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO I  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 AGOSTO AL 15 AGOSTO  
 DIA DE PAGO 15 AGOSTO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 15 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 16683 - 1 N° CHEQUE

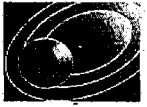
| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00    | 25.200,00           | 378.000,00 |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 5,50     | 3.937,50            | 21.656,00  |             |
| 1330  | Extras Nocturnas 1.75             | 7,00     | 5.512,50            | 38.588,00  |             |
| 1350  | Recargo nocturno 0.35             | 1,50     | 1.102,50            | 1.654,00   |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 17.596,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 17.596,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00 |                     |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 439.898,00 | 39.292,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 400.606,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 3,83      | 124.404,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 224,00    | 570.566,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 224,00    | 42.602,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 19,75     | 542.103,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSICO 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 AGOSTO AL 31 AGOSTO  
 DIA DE PAGO 30 AGOSTO  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 16 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 17694 - 1 N° CHEQUE

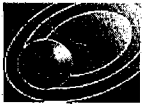
| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 16,00    | 25.200,00           | 403.200,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 30,00    |                     | 83.140,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 18,00    | 3.937,50            | 70.875,00  |             |
| 1330   | Extras Nocturnas 1.75             | -3,00    | 5.512,50            | -16.538,00 |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 18.301,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 18.301,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = QUINIENTOS CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 540.677,00 | 36.602,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 504.075,00 |             |

## ACUMULADOS

| CÓDIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 5,17      | 169.460,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 240,00    | 615.622,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 240,00    | 49.250,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 20,42     | 561.446,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 Cód CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 SEPTIEMBRE AL 15 SEPTIEMBRE  
 DIA DE PAGO 15 SEPTIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 17 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 18691 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 10,00    | 25.200,00           | 252.000,00 |             |
| 1043  | Licencia Por Luto - Días          | 5,00     | 3.150,00            | 126.000,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -4,00    |                     | -11.085,00 |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 17,00    | 3.937,50            | 66.938,00  |             |
| 1330  | Extras Nocturnas 1.75             | 1,00     | 5.512,50            | 5.513,00   |             |
| 5041  | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 18.018,00   |
| 5107  | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 18.018,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00 |                     |            | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 439.366,00 | 40.136,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 399.230,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300  | Consolidación Primas                     |               | 6,42      | 206.074,00    |                 |
| 15000  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 255,00    | 652.236,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 255,00    | 55.440,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 21,04     | 584.155,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 SEPTIEMBRE AL 30 SEPTIEMBRE  
 DIA DE PAGO 30 SEPTIEMBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 18 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 19500 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | 15,00    | 25.200,00           | 378.000,00 |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 29,00    |                     | 80.369,00  |             |
| 1320   | Extras Diurnas 1.25               | 6,00     | 3.937,50            | 23.625,00  |             |
| 5041   | Aportes Salud ISS Nueva           |          |                     |            | 16.065,00   |
| 5107   | Aporte pension Proteccion         |          |                     |            | 16.065,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 481.994,00 | 32.130,00   |
|  |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> |            | 449.864,00  |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
| 13300  | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Consolidación Primas                     |               | 7,67      | 246.240,00    |                 |
| 15200  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 270,00    | 692.402,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 270,00    | 62.316,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 21,67     | 600.618,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C


**extras**  
 PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
 NIT 890327120-1  
 DIRECCION  
 CIUDAD NEIVA

72

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
 NIT CLIENTE 891000324-4  
 CÓDIGO CLIENTE 1439  
 CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
 CÉDULA 7719745  
 FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
 CODIGO 1100172  
 CARGO P049 - OPERARIO 1  
 REGIONAL ANTIOQUIA  
 SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 OCTUBRE AL 15 OCTUBRE  
 DIA DE PAGO 15 OCTUBRE  
 FECHA DEL PROCES  
 TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
 PERIODO 19 AÑO 2017  
 FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
 CONSEC NÓMINA 20378 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO | DEVENGOS                        | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|-------------|---------------------------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 15,00    | 25.200,00   | 378.000,00                      |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 3,50     | 3.937,50    | 13.781,00                       |             |
| 1330  | Extras Nocturnas 1.75             | 1,50     | 5.512,50    | 8.269,00                        |             |
| 5098  | Descuento Aporte Salud Empleado   |          |             |                                 | 16.002,00   |
| 5198  | Descuento Aporte Pensión Empleado |          |             |                                 | 16.002,00   |
| 6158  | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00 |             |                                 | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          |             | <b>SUBTOTALES</b><br>400.050,00 | 36.104,00   |
| <b>NETO A PAGAR</b>   |                                   |          |             |                                 | 363.946,00  |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
| 13300  | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 15000  | Consolidación Primas                     |               | 8,92      | 279.577,00    |                 |
| 15200  | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 285,00    | 725.739,00    |                 |
| 15200  | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 285,00    | 68.945,00     |                 |
| 15500  | Consolidación Vacación                   |               | 22,29     | 621.499,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C



NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 16 OCTUBRE AL 31 OCTUBRE  
DIA DE PAGO 30 OCTUBRE  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 20 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 20964 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO  | CONCEPTO                          | CANTIDAD | BASE/PRECIO         | DEVENGOS   | DEDUCCIONES |
|---|-----------------------------------|----------|---------------------|------------|-------------|
| 1000  | Salario Normal Días               | 8,00     | 25.200,00           | 201.600,00 |             |
| 1210  | Auxilio de Transporte Legal (REP) | 23,00    |                     | 63.741,00  |             |
| 1320  | Extras Diurnas 1.25               | 39,00    | 3.937,50            | 153.563,00 |             |
| 1330  | Extras Nocturnas 1.75             | 2,00     | 5.512,50            | 11.025,00  |             |
| 5098  | Descuento Aporte Salud Empleado   |          |                     |            | 14.648,00   |
| 5198  | Descuento Aporte Pensión Empleado |          |                     |            | 14.648,00   |
| <b>VALOR EN LETRAS = CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   |          | <b>SUBTOTALES</b>   | 429.929,00 | 29.296,00   |
|   |                                   |          | <b>NETO A PAGAR</b> | 400.633,00 |             |

## ACUMULADOS

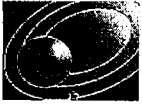
| ODIGO | DESCRIPCION                              | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|-------|--|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|       | Fecha de Retiro                          |               |           |               | 23/10/2017      |
| 13300 | Consolidación Primas                     |               | 9,58      | 315.405,00    |                 |
| 15000 | Saldo Consolidado de Cesantías a la Fech |               | 293,00    | 761.567,00    |                 |
| 15200 | Consolidación Intereses de Cesantías     |               | 293,00    | 74.380,00     |                 |
| 15500 | Consolidación Vacación                   |               | 22,63     | 639.967,00    |                 |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C

## COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

Pagina 1 de 1

**extras**

PERSONAL TEMPORAL

NOMBRE EXTRAS  
NIT 890327120-1  
DIRECCION  
CIUDAD NEIVA

NOMBRE CLIENTE GASEOSAS DE CORDOBA S A S  
NIT CLIENTE 891000324-4  
CÓDIGO CLIENTE 1439  
CÓD CENTRO COSTO 3039644 - CORDOBA NEIVA LINEA DE

NOMBRE PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL  
CÉDULA 7719745  
FECHA INGRES 20 de abril de 2016  
CODIGO 1100172  
CARGO P049 - OPERARIO 1  
REGIONAL ANTIOQUIA  
SALARIO BÁSIC 756.000,00 FECHA 01/01/2017

PERIODO DE CORTE 01 NOVIEMBRE AL 15 NOVIEMBRE  
DIA DE PAGO 15 NOVIEMBRE  
FECHA DEL PROCES  
TIPO DE NOMINA Ex AN QN FC-1 al 15- 16 al 30 FP-15 y 30  
PERIODO 21 AÑO 2017  
FORMA DE PAGO DEPÓSITO N° CUENTA 24061926134  
CONSEC NÓMINA 21590 - 1 N° CHEQUE

| CODIGO   | CONCEPTO                          | CANTIDAD            | BASE/PRECIO | DEVENGOS     | DEDUCCIONES |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------------|--------------|-------------|
| 1000   | Salario Normal Días               | -1,00               | 25.200,00   | -25.200,00   |             |
| 1210   | Auxilio de Transporte Legal (REP) | -1,00               |             | -2.771,00    |             |
| 4090   | Vacaciones definitivas            | 22,58               | 543,00      | 641.464,00   |             |
| 4200   | Prima de Servicios                | 9,50                | 446.162,00  | 313.074,00   |             |
| 4300   | Cesantias Definitiva              | 292,00              |             | 759.236,00   |             |
| 4320   | Intereses/Cesantias               | 292,00              | 292,00      | 73.899,00    |             |
| 5098   | Descuento Aporte Salud Empleado   |                     |             |              | -1.008,00   |
| 5198   | Descuento Aporte Pensión Empleado |                     |             |              | -1.008,00   |
| 6158   | Descuento Funerario DescFunerario | 4.100,00            |             |              | 4.100,00    |
| <b>VALOR EN LETRAS = UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS COLOMBIANOS</b> |                                   | <b>SUBTOTALES</b>   |             | 1.759.702,00 | 2.084,00    |
|  |                                   | <b>NETO A PAGAR</b> |             | 1.757.618,00 |             |

## ACUMULADOS

| CODIGO | DESCRIPCION     | VALOR INICIAL | CANT / N° | VALOR / SALDO | FECHA / PERIODO |
|--------|-----------------|---------------|-----------|---------------|-----------------|
|        | Fecha de Retiro |               |           |               | 23/10/2017      |

RECIBÍ DE CONFORMIDAD

C.C



## CERTIFICACIÓN LABORAL

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

**EXTRAS S.A.** identificada con el Nit. 890327120 certifica mediante el presente escrito que el(la) señor(a) **PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No 7719745, laboró mediante la vinculación de un contrato de trabajo **Por Obra o Labor Contratada** en el periodo comprendido entre el 20 de Abril de 2016 al 23/10/2017 de de 20, desempeñando el cargo de **OPERARIO 1** prestando sus servicios en misión para **GASECSAS DE CORDOBA S A S**

www.extras.com.co

Para la ampliación de esta información se puede comunicar de lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm a la línea nacional de atención a colaboradores 018000113342 y en Cali (2) 4855252 Opción 3 \* Salario sujeto a verificación con planillas.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 03 de Noviembre de 2017.

Cordialmente,

Elizabeth Rengifo  
Analista Nacional Seguimiento al Servicio



**CAJÍ** Av. SN No. 25AN-35, barrio San Vicente | TFX: (2) 485 4242 | Fax: (2) 661 1849  
**BAIRRONQUILLA** Vía 40 No. 73-250 Centro Empresarial IMC, local 24, barrio La Concepción | PBX: (5) 325 0160  
**BOGOTÁ D.C.** Diagonal 75 No. 25-37 frente a estación de Transmilenio de la calle 76 con Caracas costado occidental | PBX: (1) 745 5176 | Fax: (1) 325 5201  
**BUCARAMANGA** Calle 34 No. 27-75, barrio La Aurora | PBX: (7) 697 5946 | Fax: (7) 632 2223  
**MEDELLÍN** Calle 50 No. 40-02 Centro Empresarial Berchana, oficina 102, sector Estación Itagüí | PBX: (4) 605 1009  
**PEREIRA** Calle 4 No. 15-03 Av. Circunvalar | PBX: (6) 340 1523



|  |  |  |                       |                      |              |   |
|--|--|--|-----------------------|----------------------|--------------|---|
| FEC ADMISION<br>05/07/2018 15:43   |  | ORIGEN:<br>NEIVA   | DESTINO<br>NEIVA      | REG.DESTINO<br>NEIVA | CITA ENTREGA | COBRA CARGUE /<br>DESCARGUE   |
| REMITENTE: GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES  |  | CENTRO DE COSTO  |                       | CAUSAL DE DEVOLUCION |              | Para ME y RF: Tiempo de entrega 48 horas habiles despues de arribo en destino |
| DIRECCION: CALLE 9 # 3 -50 OFICINA 503 CENTRO COMERCIAL MEGAC  |  | UNIDADES<br>1  | Desconocido<br>No.31  | 1                    |              | 2   |
| TEL: 8745680   |  | PESO (gramos)<br>1000  | Rehusado<br>No.44     | 1                    |              | 2   |
| PARA GASEOSAS CORDOBA SAS<br>CALLE 25 SUR # 5 - 105  |  | PESO VOL<br>1  | No Reside<br>No.35    | 1                    |              | 2   |
| TEL 1111111111   |  | PESO A COBRAR(Kg)<br>1   | No Reclamado<br>No.40 | 1                    |              | 2   |
| CEDULA / TI / NIT<br>7717650   |  | COD. POSTAL ORIGEN<br>410010263  | Dir. errada<br>No.34  | 1                    |              | 2   |
| COD. POSTAL<br>410006398   |  | Otros (Nev Operativa/cerrado)  |                       | 1                    |              | 2   |
| RECIBE LOS<br>SABADOS: SI  |  | Fecha de devolución al remitente   |                       | 1                    |              | 2   |
| NOTAS  |  | VALOR DE ADEUDO  |                       | 1                    |              | 2   |
| Nombre CC, Remitente   |  | Observaciones en la entrega:   |                       | 1                    |              | 2   |
| El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es: DCTOS   |  | 10000<br>FLETE<br>3900<br>COSTO MANEJO<br>0<br>OTROS<br>0<br>TOTAL FLETE<br>3900<br>CARTAPORTE:NO  |                       | 1                    |              | 2   |
| El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la pagina web www.enviacolvanes.com.co de Colvanes SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Para la prestación del PQR remitirse a nuestra pagina web o al PBX (1)4239666 |  | ENVIAS COLVANES S. A. S., informa al Remitente que en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, normas complementarias, Aviso de Privacidad y Políticas de Tratamiento de Datos. Personal, su información personal y la del destinatario, suministrada en esta Guía, solo recibirán el tratamiento necesario a la prestación del servicio contratado, atención de novedades y/o reclamaciones, y será suministrada únicamente a los Intervinientes del servicio o trámite que usted requiere, y por su solicitud u orden de autoridad competente. Para la presentación de PQR remitirse al portal web www.enviacolvanes.com o a la línea telefónica: 4239666 |                       | 1                    |              | 2   |

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES  
ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL  
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

CALLE 9 No 3-50 OFICINA 231 CC MEGACENTRO TEL. 874 56 80

Señor  
GASEOSAS CORDOBA S.A.S.  
E. S. D.

REF. Derecho de petición en materia laboral de solicitud de documentos e interrupción de prescripción laboral.

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, mayor de edad, domiciliado en Neiva (H), identificado con cédula de ciudadanía No. 7.717.650 de Neiva (H), portador de la tarjeta profesional No. 147.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, mayor de edad domiciliado y residente en (Neiva (H), identificado con cédula de ciudadanía número 7.719.745 de Neiva H), en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, solicito respetuosamente, con fundamento en los siguientes:

#### HECHOS

1. El señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, contratado por la empresa EXTRAS S.A con el fin de prestar sus servicios en como OPERADOR I en la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S.

• 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.

2. Durante el vínculo laboral recibió una remuneración, prestó sus servicios de manera personal y continúa al servicio de la empresa EXTRAS S.A en la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S. bajo la subordinación e instrucción de éste.

3. La prestación personal de servicios que ejecutó mi representado las realizó en las instalaciones de la empresa GASEOSAS CORDOBA S.A.S. de lunes a viernes en un horario de 7:00 am a 3:30 pm. Y los sábados de 6:00 am a 2:00 pm

4. Como contraprestación por la prestación personal del servicio devengaba un salario mínimo legal mensual vigente, los cuales eran pagados en dinero.

5. El 18 de mayo de 2016 el señor PERDOMO CONDE tuvo un accidente laboral que consistió en traumatismo en el ojo derecho al estallarse embaces de gaseosa.

6. Durante el tiempo que estuvo vinculado con la empresa EXTRAS S.A con el fin de prestar sus servicios en como OPERADOR I en la empresa GASEOSAS

7. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017) no fue afiliado a un fondo de cesantías y por tanto, el monto equivalente a las mismas, nunca fue pagado ni consignado en las fechas establecidas en la ley 50 de 1990.
8. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no se le reconoció la prestación social denominada prima.
9. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no fue reconocido el correspondiente auxilio de transporte.
10. Durante la vigencia de la relación laboral (20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017), no le fue reconocida la compensación en dinero de las vacaciones.

### **CONSIDERACIONES**

La Corte Constitucional en reiterada jurisprudencia ha establecido que el derecho de petición es un derecho fundamental que se presenta de una forma compleja pues, en primer lugar, constituye la herramienta de ejercicio de los demás derechos fundamentales, pese a lo cual no pierde su naturaleza de derecho fundamental autónomo, pero, además, tiene como fin salvaguardar la participación de los administrados en las decisiones que los afectan y en la vida de la Nación. La vulneración del derecho de petición se presenta por la negativa de un agente de emitir respuesta de fondo, clara, oportuna y en un tiempo razonable, y por no comunicar la respectiva decisión al petente.

El derecho de petición faculta a toda persona a elevar solicitudes respetuosas a las autoridades públicas –y en casos especiales a los particulares–, e involucra al mismo tiempo la obligación para la autoridad pública de emitir una respuesta que, si bien no tiene que ser favorable a las pretensiones del peticionario, sí debe ser oportuna, resolver de fondo lo requerido por el peticionario y ser puesta en conocimiento del mismo.

El derecho de petición exige por parte de las autoridades, una decisión de fondo a lo requerido por el ciudadano. Esto implica la proscripción de respuestas evasivas o abstractas, ello no quiere decir que necesariamente la respuesta deba ser favorable. La respuesta de fondo implica un estudio sustentado del requerimiento del peticionario, acorde con las competencias de la autoridad frente a la que ha sido presentada la petición.

Ahora bien de conformidad con la sentencia T-1016/10, cuando una persona eleva una solicitud relacionada con una relación laboral existente entre las partes, es deber de la entidad manifestarse con precisión frente a cada una de las solicitudes efectuadas, brindando al peticionario la información requerida o indicando las razones por las cuales no se puede acceder a dicha información si lo solicitado fuese de carácter reservado, por lo que si se llegase a estar en presencia de este último caso, la administración deberá indicar la norma que establece el carácter

reservado de la información solicitada.

### **PETICIÓN**

Solicito de manera respetuosa la entrega de los siguientes documentos que reposan en su poder:

- a. Copia del contrato y/o contratos suscritos por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, con GASEOSAS CORDOBA S.A.S. y en el periodo comprendido entre el 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017
- b. Certificación o desprendibles de pago de la remuneración que percibía JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, por la prestación del servicio durante los años 2016 y 2017.
- c. Copia de la liquidación y/o liquidaciones de prestaciones sociales que se realizaron o hayan realizado por parte de GASEOSAS CORDOBA S.A.S. al señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, durante el periodo comprendido entre 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.
- d. Soporte de pago de prestaciones sociales durante el periodo comprendido entre Abril 1 de 2016 a Marzo 1 de 2017.
- e. Soporte de pago de Parafiscales durante el periodo comprendido entre 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.
- f. Se informe y/o certifique a qué entidades de la seguridad social se hicieron los aportes al sistema integral de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, durante la vigencia de la relación de trabajo establecida entre 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.
- g. Copia de exámenes ocupacionales periódicos que se le realizaron durante los periodos de trabajo referidos.
- h. Copia del examen y o exámenes ocupacionales de ingreso y egreso realizados entre 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017.
- i. Copia de la hoja de vida, con los correspondientes memorandos o llamados de atención que pudiesen haberse hecho.
- j. Certificación o reporte de funciones que desempeñaba, correspondientes al periodo comprendido entre 20 de abril de 2016 al 23 de octubre del 2017
- k. Certificado de la causa de terminación del contrato.

### **DERECHO**

Fundamento la presente petición en el artículo 23 de la Constitución Política.

### **ANEXOS**

1. Poder debidamente conferido.
2. Copia de la cédula de ciudadanía del señor JOSE BEIBER FIERRO LOZADA.

**NOTIFICACIONES**

Recibiré notificaciones en la Calle 9 No. 3-50 Oficina 231 Centro Comercial Megacentro de la Ciudad de Neiva, Teléfono 8745680 y al email: [grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com)

Atentamente,



**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
C.C. No. 7.717.650 de Neiva (H)  
T.P. No. 147.675 del C.S. de la J.

**Detalle guía #**

**Rastrea**



1 2 6 0 0 0 4 4 6 5 3 4

|                         |   |                                       |
|-------------------------|---|---------------------------------------|
| Fecha de generación:    | 05/07/2018 00:00                                      | Digita el número de guía              |
| Estado:                 | ENTREGADA DIGITALIZADA EN NEIVA                       | Rastrea                               |
| Ciudad origen:          | NEIVA   |                                       |
| Ciudad destino:         | NEIVA-HUILA   |                                       |
| Nombre remitente:       | GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES                      |                                       |
| Nombre destinatario:    | GAZEOSAS CORDOBA SAS                                  | Cotiza                                |
| Dirección destinatario: | Puntos de Servicio (/contacto) CALLE 25 SUR # 5 - 105 | Solicita Recolección (/recoleccion) - |
| Unidades:               | 1   |                                       |
| Peso:                   | 1   |                                       |
| Volumen:                | 1   |                                       |
| Valor declarado:        | 10000.0000  |                                       |
| Dice contener:          | DCTOS   |                                       |
| Días cubrimiento:       | 1   | Nuestros Servicios                    |
| Cuenta:                 | 12-030-0001146 GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES       |                                       |
| Servicio:               | DOCUMENTO EXPRESS                                     |                                       |
| Fecha entrega:          | 06/07/2018  |                                       |
| Hora entrega:           | 19:02   |                                       |
| Fecha recolección:      | 05/07/2018 08:14                                      |                                       |
| Fecha despacho:         | 05/07/2018 20:15                                      |                                       |
| Fecha reparto:          | 06/07/2018 08:11                                      |                                       |

Ver prueba de entrega [↓ \(http://200.69.100.66/VerGuias/DRIVES/pod/G180706/126000446534.tif\)](http://200.69.100.66/VerGuias/DRIVES/pod/G180706/126000446534.tif)

Neiva, 24 de julio de 2018

Doctor  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
Centro Comercial Megacentro  
Calle 9 No. 3-50, Oficina 231

Respetado doctor Realpe:

Yo, **LILIANA PRADA MONTOYA**, identificada tal y como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante Legal de **GASEOSAS DE CÓRDOBA S.A.S.**, me permito dar respuesta a su comunicación, dentro de los términos de ley previstos para contestar un derecho de petición presentado por usted en representación del señor **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, como apoderado especial del mismo, de la siguiente forma:

#### **A LOS HECHOS:**

**PRIMERO:** Es cierto que su representado, el señor Perdomo Conde, prestó sus servicios como trabajador en misión para Gaseosas de Córdoba S.A.S. a través de la Empresa de Servicios Temporales (EST) EXTRAS S.A.

**SEGUNDO:** Es parcialmente cierto. El señor Perdomo Conde prestó efectivamente sus servicios de manera personal y directa como trabajador en misión de la EST EXTRAS S.A. para Gaseosas de Córdoba S.A.S. y por ello recibió una remuneración que le liquidó y pagó su empleador directo; es válido anotar que, respecto del elemento de la subordinación, en el caso de las empresas de servicios temporales, es aplicable la ficción legal denominada subordinación delegada, consistente en la facultad que tiene el beneficiario del servicio para ejercer la subordinación sobre los empleados de la EST sin que dicho ejercicio implique la existencia de una relación laboral entre las partes.

**TERCERO:** Es cierto, precisando que en la jornada descrita para los días lunes a viernes se incluyen treinta minutos (30 min) para la toma de alimentos, no computables dentro de la jornada laboral, por disposición legal.

**CUARTO:** Es cierto.

**QUINTO:** Es cierto.

**SEXTO:** No es cierto. Le corresponderá al empleador de su representado, la EST EXTRAS S.A., aportar los comprobantes de afiliación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral respecto de su trabajador, el señor Perdomo.

**SÉPTIMO:** No es cierto. Le corresponderá al empleador de su representado, la EST EXTRAS S.A., aportar el comprobante de afiliación a una Administradora de Fondos de

Cesantías y copia de la consignación al mismo por las cesantías del año 2016 respecto de su trabajador, el señor Perdomo.

**OCTAVO A DÉCIMO:** No es cierto. Le corresponderá al empleador de su representado, la EST EXTRAS S.A. aportar los comprobantes por el pago de primas de servicios, auxilio legal de transporte y vacaciones compensadas en dinero respecto de su trabajador, el señor Perdomo.

#### **A LAS PETICIONES:**

**A la contenida en el literal a):** No es posible acceder a dicha petición, por cuanto como usted mismo lo admite en el hecho primero de su derecho de petición, el señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE laboró al servicio de la EST EXTRAS S.A. y fue asignado como trabajador en misión en Gaseosas de Córdoba S.A.S. Nunca su representado suscribió contrato alguno con Gaseosas de Córdoba S.A.S.

**Literales b) a la i) y literal k):** Las certificaciones correspondientes a desprendibles de pago, copia de liquidación y pago de prestaciones sociales, soportes de liquidación y pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y aportes parafiscales, copia de exámenes médicos ocupacionales, copia de hoja de vida y sus documentos, así como el certificado de la causa de terminación del contrato, deberá solicitarlos al directo empleador del señor JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, la EST EXTRAS S.A., del cual usted reconoce y acepta tener tal calidad, según usted lo afirma en el hecho primero del derecho de petición presentado a nosotros.

Atentamente,



**LILIANA PRADA MONTOYA**  
c.c. 65703003  
Representante legal  
Gaseosas de Córdoba S.A.S.

Copia: Archivo

Elaboró: GSR

Señores  
**COMFAMILIAR DEL HUILA**  
Calle 11 N° 5 – 63  
Neiva - Huila



**REF.** Derecho fundamental de petición

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, identificado civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en uso mi derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución Nacional me permito solicitar:

- Se expida certificación detallada de aportes PARAFISCALES A COMFAMILIAR DEL HUILA, que aparecen a mi nombre, donde se especifiquen periodos de cotización, salario base de cotización y empleador encargado que realizo tales aportes.
- Se me expida certificado donde se especifique mi fecha de afiliación a su respectiva ENTIDAD – COMFAMILIAR DEL HUILA, y copia de afiliación del mismo.

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Lo anterior con fundamento en los Art. 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015.

#### PRUEBAS

- Copia de la cedula de ciudadanía.

#### NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones de esta petición en Calle 9 No. 3 – 50 Centro Comercial Megacentro oficina 231 de la ciudad de Neiva (H). Tel. 8745680. Correo electrónico: [gualpe@gmail.com](mailto:gualpe@gmail.com)

Cordialmente,

  
**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
C.C. No. 7.719.745 de Neiva (H).



RADICADO:  
2017SAL00011722-1  
FECHA: 2017-12-04

2017PQR00012239

Neiva, Diciembre 4 de 2017

Señor(a):  
JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
CALLE 9 # 3 - 50 CENTRO COMERCIAL MEGACENTRO OFICINA 231  
Tel: 8745680  
Neiva / Huila

**Asunto:** Respuesta PQR 12239 del 27/11/2017

Cordial Saludo,

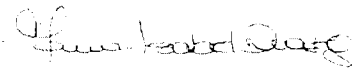
Comedidamente me permito certificar que el Sr. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** c.c 7.719.745, figura afiliado INACTIVO desde el 23 de Octubre de 2017 en nuestra entidad como cotizante y una vez revisada la información en nuestro sistema hemos verificado que las siguientes empresas cancelaron aportes parafiscales por el señor en mención así:

| NIT       | RAZON SOCIAL                 | PERIODOS            | AÑO  |
|-----------|------------------------------|---------------------|------|
| 900047343 | PRECOOPERATIVA COOPREIN LTDA | MARZO               | 2009 |
|           |                              | AGOSTO Y SEPTIEMBRE | 2009 |
| 890327120 | EXTRAS SA                    | MAYO A DICIEMBRE    | 2016 |
|           |                              | ENERO A OCTUBRE     | 2017 |

Es de aclarar que no se adjunta formulario de afiliación ya que el trabajador en mención se encuentra en estado Inactivo.

Sea esta la oportunidad para comunicarle que ya se encuentra a su disposición el módulo de consulta en línea en la página [www.comfamiliarhuila.com](http://www.comfamiliarhuila.com), donde usted podrá generar en adelante los certificados de aportes parafiscales correspondientes a las vigencias que desee, consultar el saldo de cartera de aportes parafiscales, realizar afiliaciones de trabajadores y actualizaciones de datos en línea.

Atentamente,

  
**MARIA ISABEL DIAZ GARZON**  
Coordinador Recaudo Aportes

Proyectó: Javier Mauricio Santofimio España  
Revisó: Deycy Lorena Gomez Tovar

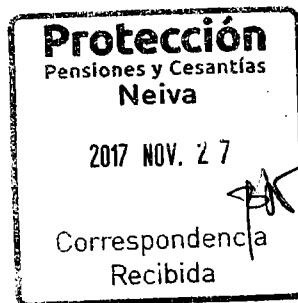


NEIVA Calle 11 No. 5-60 P.B.A. 80070090 FAX 8745680  
PITALITO Calle 1 No. 4-11 P.B.A. 8004150 FAX 8745680  
GARZÓN Calle 1 No. 4-11 P.B.A. 8004150 FAX 8745680  
LA PLATA Calle 4 No. 4-62 Tel. 8745680  
Neiva - Huila - Pitalito - Garzón - La Plata



86  
RECIBIDO  
2 FOLIOS

Señores  
**PROTECCIÓN AFP**  
Calle 10 No. 4-18 Local-3  
Neiva - Huila



**REF.** Derecho fundamental de petición

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, identificado civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en uso mi derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución Nacional me permito solicitar:

- Se expida certificación detallada de aportes al sistema integral de seguridad social en pensión, que aparecen a mi nombre, donde se especifiquen periodos de cotización, salario base de cotización y empleador encargado que realizo tales aportes.
- Se me expida certificado donde se especifique mi fecha de afiliación a su respectiva AFP, y copia de afiliación del mismo.

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Lo anterior con fundamento en los Art. 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015.


#### **PRUEBAS**

- Copia de la cedula de ciudadanía.

#### **NOTIFICACIONES**

Recibiré notificaciones de esta petición en Calle 9 No. 3 – 50 Centro Comercial Megacentro oficina 231 de la ciudad de Neiva (H). Tel. 8745680. Correo electrónico: [grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com)

Cordialmente,

  
**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
C.C. No. 7.719.745 de Neiva (H).

# Protección

Medellín, 05 febrero de 2018

No. de Radicado: CAS-1874319-V8R6D9

Señor:

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
CI 9 3 50 CC MEGACENTRO OFICINA 231  
Neiva, Huila

**Asunto:** Respuesta Derecho de Petición

Reciba un cordial saludo de Protección S.A.

De manera atenta damos respuesta a la solicitud radicada en nuestra Administradora, a través de la cual nos solicita:

1. Certificación detallada de aportes al sistema integral de seguridad social en pensión, que aparecen a mi nombre, donde se especifique periodos de cotización, salario base de cotización y empleador encargado que realizo tales aportes.
2. Certificado donde especifique mi fecha de afiliación a su respectiva AFP y copia de afiliación del mismo.

En atención a su petición, nos permitimos informar:

**Con relación al punto 1:** Adjunto a este comunicado encontrara la copia de su Historia Laboral con Protección, donde encontrara toda la información solicitada.

**Con relación al punto 2:** Adjunto a este comunicado encontrara certificado de afiliación y copia del formulario de afiliación.

En los anteriores términos esperamos haber atendido claramente su solicitud, sin embargo, si requiere alguna información adicional puede escribirnos a [clientes@proteccion.com.co](mailto:clientes@proteccion.com.co) o comunicarse con nuestra Línea de Servicio en Bogotá 7 444464, en Medellín y Cali 5 109099 Barranquilla 319 7999 Cartagena 6424999 y desde el resto del país 01 8000 52 8000.

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 \* Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 \* Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 \* Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com \* Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 \* NIT. 800.138.188-1

# Protección

Cordialmente,



**VICTOR HUGO PALACIOS C.**

Analista Senior PQR

Dirección de Canales Masivos

Protección S.A.

Proyectó: Christian David Ospina Zapata

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 \* Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 \* Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 \* Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com \* Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 \* NIT. 800.138.188-1

84

# Protección

**Pensiones y Cesantías Santander**

**SOLICITUD DE VINCULACION AL FONDO OBLIGATORIO DE PENSIONES Y/O CESANTIAS TRABAJADORES DEPENDIENTES**

CIUDAD O MUNICIPIO: **NEIVA** FECHA SOLICITUD (AAAA/MM/DD): **2007/03/09** FECHA PRIMER PAGO (AAAA/MM/DD): **2007/04/01** NÚMERO DE VOUCHER: **7778616**

12 MAR 2007

68000794035

PRIMER APELLIDO: **PERIDOMO** SEGUNDO APELLIDO: **CONDE**

PRIMER NOMBRE: **JUAN** SEGUNDO NOMBRE: **GABRIEL** FECHA DE NACIMIENTO (AAAA/MM/DD): **1980/10/21**

LUGAR DE NACIMIENTO (C.D. O MUNI.): **NEIVA** PAÍS DE NACIMIENTO: **COLOMBIA** NACIONALIDAD: **COLOMBIANO** TIPO DE DOCUMENTO: **CC**

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **7719745** FECHA EXPIRACIÓN (AAAA/MM/DD): **2000/02/03** LUGAR DE EMISIÓN (C.D. O MUNI.): **NEIVA**

DIRECCIÓN RESIDENCIAL PARA CORRESPONDENCIA: **CL 36 6W 23** DÓNDE PERMANECER: **NEIVA** DEPARTAMENTO: **HUILA**

TENENCIA RESIDENCIAL: **875 8844** DIRECCIÓN PARA (NÚM) DE CORRESPONDENCIA: **CL 36 6W 23**

DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA: **CL 36 6W 23** DEPARTAMENTO: **HUILA**

¿Tiene dirección de correo electrónico? **NO TIENE**

Ocupación o cargo: **MECANICO** Profesión: **EMPLEADO** Salario integral: **NO** Sector público: **NO** Sector privado: **SI** Pensiado temporal: **NO** Pensiado cooperado: **SI**

Apellidos: **LOS DE LEY** Moneda: **CO** Número de identificación: **433499** Número de identificación: **433499** Número de identificación: **433499**

Nombre de la empresa: **PRECOOP. DE TRABAJO ASOCIADO MULTIMARCAS** Tipo de documento: **CC** Número de identificación: **900047344** Teléfono empresa: **875 8844**

Dirección empresa donde se genera nómina: **KR 16 20A 35** Ciudad empresa oficina principal: **NEIVA** Departamento: **HUILA**

Firma del solicitante: **Juan Gabriel Peridomo Conde** Fecha: **2007/03/09** Firma del representante legal: **Juan Gabriel Peridomo Conde** Fecha: **2007/03/09**

CANA MARCELO MORA Obaleuca Colombia

55/173149M 36/1786BVI

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL Cedula de Ciudadanía

21-OCT-1980

- PENSIONES Y CESANTIAS SANTANDER -

VIGILADO: SUITE INTEGRIDAD FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín: Cll. 49 No. 63 - 100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 230 7500 \* Bogotá: Transv. 23 N. 97 - 73 piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 601 2525 - 601 3535 \* Cali: Cll. 64 Norte No. 5B - 146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 608 0086 \* Barranquilla: Cra. 52 No. 76 - 167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 360 8929

www.proteccion.com \* Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 \* NIT. 800.138.188-1

Sensibilidad: Publica

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL** identificado(a) con **CC** número **7.719.745** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 09 de marzo de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de febrero de 2018.

Cordialmente,



**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Dirección servicios transaccionales para clientes  
**Protección S.A.**

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) [clientes@proteccion.com.co](mailto:clientes@proteccion.com.co)

2018020511184

# INFORMACIÓN

## HISTORIA LABORAL

**Protección**  
Pensiones y Cesantías

**Nombre  
del Afiliado**

Juan Gabriel Perdomo Conde

**Tipo de  
Identificación**

CC

**Fecha de  
Generación**

05/02/2018

**Número de  
Identificación**

7719745

### Información semanas historia laboral

Total semanas  
Cotizadas

**129**

### Información saldo de cuenta individual

Saldo de la cuenta individual  
a fecha de generación

**\$3,369,157**

**\*Total semanas cotizadas en los últimos tres años anteriores a la expedición del presente documento: 77.86 Semanas**

\*Las semanas aquí reflejadas son de carácter informativo y no acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos para la pensión de invalidez o sobrevivencia, ya que la contabilización de semanas para un eventual estudio pensional, se realiza tomando como fecha base la ocurrencia del siniestro, de acuerdo a los requisitos establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada

# Resumen Historia laboral

42

## Historia laboral Fondo de Pensiones

| Periodo | Número de identificación del aportante | Razón social del aportante  | IBC     | Valor cotización obligatoria | Días cotizados | AFP que reportó |
|---------|--|-----------------------------|---------|------------------------------|----------------|-----------------|
| 2007/02 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 261,000 | 28,748                       | 18             | PROTECCION      |
| 2007/03 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,767                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/04 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,842                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/05 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,769                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/06 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,770                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/07 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,770                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/08 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,779                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/09 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,781                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/10 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,769                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/11 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,782                       | 30             | PROTECCION      |
| 2007/12 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 434,000 | 47,795                       | 30             | PROTECCION      |
| 2008/01 | 900047344                              | PRECOOPERTIVA DE TRABAJO    | 308,000 | 35,444                       | 20             | PROTECCION      |
| 2009/03 | 900047343                              | PRECOOPERATIVA DE TRABAJO   | 133,000 | 15,311                       | 8              | PROTECCION      |
| 2009/08 | 900047343                              | PRECOOPERATIVA DE TRABAJO   | 116,000 | 13,372                       | 7              | PROTECCION      |
| 2009/09 | 900047343                              | PRECOOPERATIVA DE TRABAJO   | 83,000  | 9,561                        | 5              | PROTECCION      |
| 2016/02 | 900310175                              | INGEINMOBILIARIA EL CONSTRU | 23,000  | 2,667                        | 1              | PROTECCION      |
| 2016/04 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 259,000 | 29,753                       | 11             | PROTECCION      |
| 2016/05 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 706,000 | 81,222                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/06 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 800,000 | 92,000                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/07 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 735,000 | 84,525                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/08 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 708,000 | 81,436                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/09 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 706,000 | 81,222                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/10 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 737,000 | 84,739                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/11 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 764,000 | 87,828                       | 30             | PROTECCION      |
| 2016/12 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 747,000 | 85,889                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/01 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 799,000 | 91,853                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/02 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 757,000 | 87,039                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/03 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 855,383 | 98,400                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/04 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 779,625 | 89,705                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/05 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 870,188 | 100,127                      | 30             | PROTECCION      |
| 2017/06 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 827,269 | 95,165                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/07 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 969,807 | 111,553                      | 30             | PROTECCION      |
| 2017/08 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 872,235 | 100,340                      | 30             | PROTECCION      |
| 2017/09 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 852,076 | 98,122                       | 30             | PROTECCION      |
| 2017/10 | 890327120                              | EXTRAS S.A                  | 766,238 | 88,119                       | 23             | PROTECCION      |



COLVANES SAS, NIT 800.185.306-4  
Principal: Calle 13 # 84 - 50 Bogotá D.C.  
Atención al usuario PBX (1) 4238666  
www.enviacolvanes.com.co

RES.310000092052 15/03/2016

FACTURA DE VENTA

GUIA CONTADO 126000384276

PREFIJO C126 233001 AL 500000

Somos Autorretenedores Resoluc.4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc.12506 Dic/2002

|   |  |                 |                           |                              |  |  |                             |
|---|--|-----------------|---------------------------|------------------------------|--|--|-----------------------------|
| FECHA ADMISION<br>27/11/2017 14:19  |  | ORIGEN<br>NEIVA | DESTINO<br>NEIVA<br>HUILA | REG. DESTINO<br>NEIVA        |  | CITA ENTREGA   | COBRA CARGUE /<br>DESCARGUE |
| REMITENTE: JUAN GABRIEL PERDOMO DUQUE   |  |                 |                           | CENTRO DE COSTO              |  | Para ME y RF: tiempo de entrega 48 horas hábiles después de arribo en destino                |                             |
| DIRECCION: C.C. MEGACENTRO LOC 231  |  |                 |                           | UNIDADES<br>1                |  | CAUSAL DE DEVOLUCION   |                             |
| TEL: 8745680  |  |                 |                           | PESO (gramos)<br>1000        |  | No.31<br>No.44<br>No.35<br>No.40<br>No.34  |                             |
| PARA SURA ARL<br>CARRERA 5 # 21A - 72 B/ SEVILLA  |  |                 |                           | PESO VOL<br>1                |  | 1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 2<br>1 2  |                             |
| TEL 1111111111  |  |                 |                           | PESO A COBRAR(Kg)<br>1       |  | 2 1<br>2 1<br>2 1<br>2 1<br>2 1  |                             |
| RECIBIR LOS   |  |                 |                           | VALOR DECLARADO<br>10000     |  | FLETE<br>3900  |                             |
| Nombre CC, Remitente  |  |                 |                           | COSTO MANEJO<br>0            |  | OTROS<br>0   |                             |
| El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es:<br>DTOS  |  |                 |                           | TOTAL FLETE<br>3900          |  | CARTAPORTE: NO   |                             |
| El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la pagina web www.enviacolvanes.com.co de Colvanes SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Para la prestación del PQR remitirse a nuestra pagina web o al PBX (1) 4238666   |  |                 |                           | Observaciones en la entrega: |  | Guía complementaria de devolución<br>Recibi a satisfacción / Nombre, CC y Sello Destinatario |                             |
| ENVIA COLVANES S. A. S., informa al Remitente que en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, normas complementarias, Aviso de Privacidad y Políticas de Tratamiento de Datos Personales, su información personal y la del destinatario, suministrada en esta Guía, solo recibirá el tratamiento necesario a la prestación del servicio contratado, atención de novedades y/o reclamaciones, y será suministrada únicamente a los intervinientes del servicio o trámite que usted requiere, y por su solicitud u orden de autoridad competente. Para la presentación de PQR remitirse al portal web www.enviacolvanes.com o a la línea telefónica: 4238666 |  |                 |                           |                              |  |  |                             |

RECIBIDO

Señores  
**SURA ARL**  
Neiva - Huila

REF. Derecho fundamental de petición

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, identificado civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en uso mi derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución Nacional me permito solicitar:

- Se expida certificación detallada de aportes al sistema integral de seguridad social en riesgos laborales, que aparecen a mi nombre, donde se especifiquen periodos de cotización, salario base de cotización y empleador encargado que realizo tales aportes.
- Se me expida certificado donde se especifique mi fecha de afiliación a la respectiva ARL, y copia de afiliación del mismo.
- Copia del reporte de accidente de trabajado que tuvo lugar el día 18 de Mayo de 2016, consistente en traumatismo en el ojo derecho al estallarse embaces de gaseosa.
- Historia clínica donde se relaciones tratamientos, terapias e incapacidades expedidas.
- Se sirva indicar si en el caso concreto ya se iniciaron los trámites para determinar el origen, fecha de estructuración y porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Lo anterior con fundamento en los Art. 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015.

### PRUEBAS

- Copia de la cedula de ciudadanía.

### NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones de esta petición en Calle 9 No. 3 – 50 Centro Comercial Megacentro oficina 231 de la ciudad de Neiva (H). Tel. 8745680. Correo electrónico: [juan.gabriel.perdomo@colvanes.com](mailto:juan.gabriel.perdomo@colvanes.com)

Cordialmente,

*Juan Gabriel Perdomo Conde*  
**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**

Medellín, diciembre 6 de 2017

CE201721026921  
CC. 7719745  
AFI

RECIBIDO  
07/12/17

Estimado(a)

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**

Teléfono(s): 874 56 80

Calle 9 # 3 – 50, CC Megacentro, Of 503

Neiva - Huila

**Asunto:** Respuesta a solicitud de certificado de afiliación

Reciba un cordial saludo. En atención a su petición radicada en nuestras oficinas el pasado veintiocho (28) de noviembre del año en curso, en la cual solicitó certificado de afiliación, así como relación de los aportes realizados a nombre del mismo, actuando dentro de los términos establecidos en el artículo 14 de la Ley 1437 de 2011 sustituido por el artículo 1º de la Ley 1755 de 2015, nos permitimos informar lo siguiente

Adjunto se remite certificado de afiliación y aportes, 02 fls.

Adicionalmente, hay que mencionar que no registra accidentes laborales o enfermedades laborales reportadas con ARL SURA.

Respecto a la solicitud de historia clínica, le indicamos que debido a la normativa vigente en materia de documentación objeto de reserva, ARL SURA no tiene acceso a estos documentos, como sí lo puede hacer a IPS en donde haya sido atendida la personas.

Esperamos de esta forma estar brindando claridad frente a su solicitud, estaremos atentos a aclarar cualquier inquietud a través de nuestra Línea de Atención desde Medellín 4 44 4578, Bogotá 405 5911, Cali 380 8938, Barranquilla 319 7938, Bucaramanga 691 7938, Cartagena 642 4938, Pereira 313 8400, Manizales 881 1280, y desde el resto del país 018000 51 14 14.

Cordialmente,



**Dirección de Afiliaciones y Recaudos**  
**ARL | SURA**

# SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

## NOVEDADES REPORTADAS POR AFILIADO

| Afiliado :                    |          | PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL         |  |  |  |  |     |     |     |     |     | Período inicial : |     |     | MARZO DE 2017 |     |     | Período final : |            |                   | OCTUBRE DE 2017 |                  |        |                       |           |                            |                     |                   |               |      |      |
|-------------------------------|----------|------------------------------------|--|--|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|---------------|-----|-----|-----------------|------------|-------------------|-----------------|------------------|--------|-----------------------|-----------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|------|------|
| Documento<br>Período Empleado |          | Nombre reportado<br>por la empresa |  |  |  |  | Ing | Ret | Vsp | Vte | Vst | Sln               | Ige | Ima | Vac           | Vct | Cxs | Trp             | Días       | Fecha de<br>carga |                 | Fecha de<br>pago |        | Formulario<br>de pago | %<br>Cot. | Ingreso base<br>cotización | Valor<br>cotización | Nove.<br>Afectada | Tipo<br>Plan. | Ley  | Opr. |
| 094341580 EXTRAS S.A.         |          |                                    |  |  |  |  |     |     |     |     |     |                   |     |     |               |     |     |                 |            |                   |                 |                  |        |                       |           |                            |                     |                   |               |      |      |
| 032017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     |     |                   |     |     |               | 3   | 3   |                 | 07/04/2017 | 06/04/2017        | 14235238        | 0                | 75,600 | 0                     |           |                            | 0                   |                   | E             | 2388 | 84   |
| 032017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 27  | 07/04/2017      | 06/04/2017 | 14235238          | 2.436           | 779,783          | 19,000 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 042017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 30  | 10/05/2017      | 05/05/2017 | 14518324          | 2.436           | 779,625          | 19,000 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 052017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     |     |                   |     |     | X             | 0   | 1   | 08/06/2017      | 06/06/2017 | 14811760          | 0               | 75,600           | 0      |                       |           | 0                          |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 052017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 29  | 08/06/2017      | 06/06/2017 | 14811760          | 2.436           | 794,588          | 19,400 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 062017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 30  | 10/07/2017      | 07/07/2017 | 15150708          | 2.436           | 827,269          | 20,200 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 072017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 30  | 08/08/2017      | 04/08/2017 | 15438150          | 2.436           | 969,807          | 23,700 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 082017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 30  | 11/09/2017      | 06/09/2017 | 15835884          | 2.436           | 872,235          | 21,300 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 092017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     |     |                   |     |     | L             | 0   | 5   | 06/10/2017      | 05/10/2017 | 16133937          | 0               | 142,013          | 0      |                       |           | 0                          |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 092017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  |     |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 25  | 06/10/2017      | 05/10/2017 | 16133937          | 2.436           | 710,063          | 17,300 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |
| 102017                        | C7719745 | PERDOMO CONDE JUAN GABR            |  |  |  |  | X   |     |     |     | X   |                   |     |     |               | 0   | 23  | 08/11/2017      | 07/11/2017 | 16498480          | 2.436           | 766,238          | 18,700 |                       |           |                            |                     | E                 | 2388          | 84   |      |

Medellín, 06 de Diciembre de 2017

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encontraba(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales durante las fechas indicadas, a la Administradora de Riesgos Laborales Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A. por medio de la empresa EXTRAS SA que se encuentra EN COBERTURA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación.

| Número identificación | Nombre                     | Fecha inicio afiliación | Fecha fin afiliación |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------|
| C7719745              | PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL | 01/03/2017              | 23/10/2017           |

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



GUIA CONTADO 126000384275

COLVANES SAS, NIT 800.185.306-4  
Principal: Calle 13 # 84 - 60 Bogotá D.C.  
Atención al usuario PBX (1)4239666  
www.enviacolvanes.com.co

RES.310000092052 15/03/2016

FACTURA DE VENTA

Somos Autorretenedores Resoluc:4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resoluc:12506 Dic/2002

|  |  |                 |                           |   |                              |  |              |  |                             |  |
|--|--|-----------------|---------------------------|---|------------------------------|--|--------------|--|-----------------------------|--|
| FEC ADMISION<br>27/11/2017 14:18   |  | ORIGEN<br>NEIVA | DESTINO<br>NEIVA<br>HUILA | PREFIJO C126 233001 AL 500000   | CAUSAL DE DEVOLUCION         |  | CITA ENTREGA |  | COBRA CARGUE /<br>DESCARGUE |  |
| REMITENTE: JUAN GABRIEL PERDOMO DUQUE  |  |                 |                           | CENTRO DE COSTO   | REG. DESTINO<br>NEIVA        |  | CITA ENTREGA |  | COBRA CARGUE /<br>DESCARGUE |  |
| DIRECCION: C.C. MEGACENTRO LOC 231   |  |                 |                           | UNIDADES<br>1   | Desconocido No.31            |  | 1            |  | 2                           |  |
| TEL: 8745680   |  |                 |                           | PESO (gramos)<br>1000   | Rehusado No.44               |  | 1            |  | 2                           |  |
| CEDULA 7117 NIT<br>7719745   |  |                 |                           | PESO VOL<br>1   | No Reside No.35              |  | 1            |  | 2                           |  |
| COD. POSTAL ORIGEN   |  |                 |                           | PESO A COBRAR(Kg)   | No Reclamado No.40           |  | 1            |  | 2                           |  |
| CUENTA: 12-030-0000000   |  |                 |                           |   | Dir. errada No.34            |  | 1            |  | 2                           |  |
| PARA NUEVA EPS   |  |                 |                           |   | Otros (Nov Operativacarrado) |  | 1            |  | 2                           |  |
| CARRERA 7 # 15 - 45 B/ QUIRINAL  |  |                 |                           |   |                              |  | 1            |  | 2                           |  |
| TEL 1111111111   |  |                 |                           |   |                              |  | 1            |  | 2                           |  |
| RECIBE LOS   |  |                 |                           |   |                              |  | 1            |  | 2                           |  |
| SABADOS: SI  |  |                 |                           |   |                              |  | 1            |  | 2                           |  |
| Nombre CC Remitente  |  |                 |                           | VALOR DECLARADO   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
| El remitente declara que esta mercancía no es<br>contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de<br>prohibido transporte y su contenido sin verificar es:<br>DTOS   |  |                 |                           | 10000   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | FLETE   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | 3900  |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | COSTO MANEJO  |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | 0   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | OTROS   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | 0   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | TOTAL FLETE   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | 3900  |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           | CARTAPORTE NO   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
|  |  |                 |                           |   |                              |  | D:           |  | M:                          |  |
| El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la pagina web www.enviacolvanes.com.co de<br>Colvanes SAS y en las cartelera ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta<br>expresamente con la suscripción de este documento. Para la prestación del PQR remítase a nuestra pagina web o al PBX (1)4239666 |  |                 |                           | ENVIA COLVANES S. A. S., informa al Remitente que en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, normas complementarias, Aviso de Privacidad y Políticas de Tratamiento de Datos<br>Personales, su información personal y la del destinatario, suministradas en esta Guía, solo recibirán el tratamiento necesario a la prestación del servicio contratado, atención de<br>novedades y/o reclamaciones, y será suministrada únicamente a los intervinientes del servicio o trámite que usted requiera, y por su solicitud u orden de autoridad competente.<br>Para la presentación de PQR remítase al portal web www.enviacolvanes.com o a la línea telefónica: 4239666 |                              |  |              |  |                             |  |

99  
RECIBIDO  
2 FOLIOS

Señores  
NUEVA EPS  
Cra 7 No. 15-45 B/ Quirinal  
Neiva - Huila

REF. Derecho fundamental de petición

JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, identificada civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en uso mi derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución Nacional me permito solicitar:

- Se expida certificación detallada de aportes al sistema integral de seguridad social en salud, que aparecen a mi nombre, donde se especifiquen periodos de cotización, salario base de cotización y empleador encargado que realizo tales aportes.
- Se me expida certificado donde se especifique mi fecha de afiliación a la respectiva EPS, y copia de afiliación del mismo.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Lo anterior con fundamento en los Art. 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015.

### PRUEBAS

- Copia de la cedula de ciudadanía.

### NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones de esta petición en Calle 9 No. 3 – 50 Centro Comercial Megacentro oficina 231 de la ciudad de Neiva (H). Tel. 8745680. Correo electrónico: [jgconde@gmail.com](mailto:jgconde@gmail.com)

Cordialmente,

*Juan Gabriel Perdomo Conde*  
JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
C.C. No. 7.719.745 de Neiva (H).

Bogotá, 30 de noviembre de 2017  
GRCO - 689432



**gente cuidando gente**

Señor(a)  
PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL

Documento: 7719745

Dirección: Calle 9o No 3 – 50 Centro Comercial Megacentro Oficina 231

Telefono: 321 274 5975

Neiva, Huila

Asunto: Respuesta a Solicitud radicada en NUEVA EPS GRCO 689432

Reciba un cordial saludo en nombre de NUEVA EPS S.A. Agradecemos su confianza al exponernos sus inquietudes.

Hemos recibido comunicación en el cual afiliado solicita se expida certificación detalla de aportes y certificación de EPS Al respecto le informamos lo siguiente:

Cómo empresa promotora de salud, La Nueva EPS SA ha autorizado hasta la fecha todos los servicios requeridos para la atención integral de las patología que le aquejan actualmente, incluyendo los servicios de consultas, medicamentos, ayudas diagnósticas, procedimientos, otros insumos y demás servicios ordenados por los especialistas tratantes, de acuerdo a su pertinencia e inclusión en prestaciones de salud cubiertas.

Atendiendo su solicitud adjuntamos copia de los soportes requeridos.

Esperamos haber aclarado su inquietud y le expresamos nuestra permanente disposición para atenderlo (a).

Cordialmente,

**KATHERINE TOWNSEND SANTAMARIA**

**GERENTE REGIONAL**  
**Regional Centro Oriente**

Elaboro CASS

*"Frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por la EPS ante la cual se elevó la respectiva queja o petición, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control de este sector". Recuerde que nueva EPS tiene a su disposición varios canales de comunicación y oficinas de atención al usuario, para aclararle cualquier inquietud o suministrarle la información que usted requiera a través de la línea en Bogotá 3077022 y la línea gratuita 018000954400 para el resto del país, o a través de nuestro portal en internet <http://www.nuevaeps.com.co>. Si prefiere recibir atención personalizada puede acudir a la oficina de atención al afiliado más cercana.*

| PERIODO    | FECHA PROCESO | TIPO AFIL | IDENT. AFILIADO | DIAS COMP | TIPO COT | IDENT. COTIZANTE | TIPO EMPL | IDENT. EMPLEADOR | TIPO COMPENSACION | NUMERO PLANILLA | SERIAL HA |
|------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|----------|------------------|-----------|------------------|-------------------|-----------------|-----------|
| 01/11/2017 | 08/11/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 633635929 |
| 01/10/2017 | 03/10/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 624240030 |
| 01/09/2017 | 04/09/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 609855819 |
| 01/08/2017 | 10/08/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 594602728 |
| 01/07/2017 | 06/07/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 579845993 |
| 01/06/2017 | 07/06/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 566214369 |
| 01/05/2017 | 10/05/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 551936166 |
| 01/04/2017 | 10/04/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 537895784 |
| 01/03/2017 | 07/03/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 524044191 |
| 01/02/2017 | 08/02/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 510416544 |
| 01/01/2017 | 03/01/2017    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 497758382 |
| 01/12/2016 | 06/12/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 483718310 |
| 01/11/2016 | 10/11/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 470705885 |
| 01/10/2016 | 05/10/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 457514549 |
| 01/09/2016 | 06/09/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 444705459 |
| 01/08/2016 | 02/08/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 431491637 |
| 01/07/2016 | 06/07/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 418857952 |
| 01/06/2016 | 09/06/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 405550255 |
| 01/05/2016 | 04/05/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 392593879 |
| 01/04/2016 | 06/04/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 380085670 |
| 01/03/2016 | 02/03/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 367226114 |
| 01/02/2016 | 03/02/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 354721147 |
| 01/01/2016 | 05/01/2016    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 342344262 |
| 01/12/2015 | 08/12/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 329041203 |
| 01/11/2015 | 04/11/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 316505227 |
| 01/10/2015 | 07/10/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 303271952 |
| 01/09/2015 | 09/09/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 290353686 |
| 01/08/2015 | 04/08/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 277473495 |
| 01/07/2015 | 07/07/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 263229663 |
| 01/06/2015 | 02/06/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 251549155 |
| 01/05/2015 | 05/05/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 239191023 |
| 01/04/2015 | 07/04/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 226906702 |
| 01/03/2015 | 03/03/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 214062752 |
| 01/02/2015 | 10/02/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 202662985 |
| 01/01/2015 | 07/01/2015    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 191018928 |
| 01/12/2014 | 03/12/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 177815353 |
| 01/11/2014 | 06/11/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 165723857 |
| 01/10/2014 | 09/10/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 153021316 |
| 01/09/2014 | 04/09/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 137995473 |
| 01/08/2014 | 06/08/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 126216543 |
| 01/07/2014 | 09/07/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 114106757 |
| 01/06/2014 | 05/06/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 97962337  |
| 01/05/2014 | 07/05/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 85970208  |
| 01/04/2014 | 09/04/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 74016344  |
| 01/03/2014 | 05/03/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 61828420  |
| 01/02/2014 | 05/02/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 50066471  |
| 01/01/2014 | 10/01/2014    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 38670962  |
| 01/12/2013 | 04/12/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 26966811  |
| 01/11/2013 | 06/11/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 13171348  |
| 01/10/2013 | 09/10/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      | 999999999       | 443941    |
| 01/09/2013 | 16/09/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/08/2013 | 16/08/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/07/2013 | 16/07/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/06/2013 | 19/06/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/05/2013 | 17/05/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/04/2013 | 15/04/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/03/2013 | 15/03/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/02/2013 | 15/02/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/01/2013 | 17/01/2013    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |

gente cuidando gente

| PERIODO    | FECHA PROCESO | TIPO AFIL | IDENT. AFILIADO | DIAS COMP | TIPO COT | IDENT. COTIZANTE | TIPO EMPL | IDENT. EMPLEADOR | TIPO COMPENSACION | NUMERO PLANILLA | SERIAL HA |
|------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|----------|------------------|-----------|------------------|-------------------|-----------------|-----------|
| 01/12/2012 | 17/12/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/11/2012 | 19/11/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/10/2012 | 16/10/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/09/2012 | 17/09/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/08/2012 | 16/08/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/07/2012 | 17/07/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/06/2012 | 19/06/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/05/2012 | 16/05/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/04/2012 | 18/04/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/03/2012 | 15/03/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/02/2012 | 15/02/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/01/2012 | 17/01/2012    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/12/2011 | 23/12/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/11/2011 | 17/11/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP237539166127  |           |
| 01/10/2011 | 18/10/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8327834       |           |
| 01/09/2011 | 15/09/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/08/2011 | 16/08/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/07/2011 | 18/07/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/06/2011 | 16/06/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8326039       |           |
| 01/05/2011 | 16/05/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8325763       |           |
| 01/04/2011 | 15/04/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/03/2011 | 15/03/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/02/2011 | 15/02/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/01/2011 | 18/01/2011    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/12/2010 | 16/12/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238099962291  |           |
| 01/11/2010 | 17/11/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238096408137  |           |
| 01/10/2010 | 15/10/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/09/2010 | 15/09/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8321798       |           |
| 01/08/2010 | 17/08/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238084531480  |           |
| 01/07/2010 | 16/07/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238080305036  |           |
| 01/06/2010 | 17/06/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8320705       |           |
| 01/05/2010 | 18/05/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8320355       |           |
| 01/04/2010 | 19/04/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/03/2010 | 15/03/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238059786971  |           |
| 01/02/2010 | 15/02/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8319045       |           |
| 01/01/2010 | 19/01/2010    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8318421       |           |
| 01/12/2009 | 16/12/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/11/2009 | 18/11/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238042565343  |           |
| 01/10/2009 | 16/10/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8317290       |           |
| 01/09/2009 | 15/09/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8316862       |           |
| 01/08/2009 | 19/08/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238029421189  |           |
| 01/07/2009 | 15/07/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238023928788  |           |
| 01/06/2009 | 16/06/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8315474       |           |
| 01/05/2009 | 18/05/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/04/2009 | 17/04/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         |           |                  | Beneficiario      |                 |           |
| 01/03/2009 | 16/03/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP238004922205  |           |
| 01/02/2009 | 16/02/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8313572       |           |
| 01/01/2009 | 19/01/2009    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8312803       |           |
| 01/12/2008 | 16/12/2008    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8312216       |           |
| 01/11/2008 | 19/11/2008    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP8311775       |           |
| 01/10/2008 | 16/10/2008    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP86853071      |           |
| 01/09/2008 | 15/09/2008    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP86794540      |           |
| 01/08/2008 | 19/08/2008    | CC        | 38258596        | 30        | CC       | 14197965         | NT        | 860013816        | Beneficiario      | PP86717647      |           |



Cafesalud

103

## Certificación de Afiliación Cotizante

El señor(a) JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE identificado(a) con Cedula Ciudadania número 7719745  
presenta los siguientes datos referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS.

### Información del cotizante:

Afiliado cotizante: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
Número de identificación: 7719745 Tipo Identificación: Cédula Ciudadania  
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa): 01/06/2016 Fecha de retiro: 31/07/2016  
Estado actual cotizante: RETIRADOS Razón de estado: Traslado a otra EPS  
Tipo cotizante: Dependiente  
Dirección actual de residencia: CLL 28N NO 50-27 Municipio residencia: Neiva  
Teléfono actual de residencia: Depto. Residencia: HUILA

| Documento Aportante | Razón social aportante | Fecha Inicio | Fecha Fin  |
|---------------------|------------------------|--------------|------------|
| 890327120           | EXTRAS S.A             | 01/05/2016   | 30/06/2016 |

### Información de los beneficiarios:

| Identificación | TD | Nombre | Fecha afiliación | Estado | Fecha retiro | Parentesco |
|----------------|----|--------|------------------|--------|--------------|------------|
|----------------|----|--------|------------------|--------|--------------|------------|

se firma y expide en Bogotá a los 26 del mes de Agosto de 2016 , a solicitud del interesado

**\*\*INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION\*\***

**SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.  
DECRETO 806 ART. 55**

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros

Director Nacional de Operaciones

Elaboro:



# POSITIVA

SH-20500

Señor(a):  
JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
CC 7719745  
CL 28B N° 50-27 B/EI Oasis del oriente  
Cel. 3212745935  
Neiva-Huila

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  
Orig: SUCURSAL HUILA  
Dest: JUAN GABRIEL PERDOMO COND  
Dcto: NOTIFICACION DICTAMEN  
Fecha: 24/04/2017 09:32 AM  
Rad: SAL-50005  
Fol: 8 Anx: 0

Asunto: NOTIFICACION DETERMINACION DE ORIGEN  
Fecha de Siniestro: 18/05/2016

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un cordial saludo. Según el dictamen de calificación de origen emitido por el grupo interdisciplinario de esta Compañía de Seguros, se determinó el origen del (los) diagnóstico (s) a continuación relacionado (s):

1. Cuerpo extraño en ojo derecho (Origen Profesional) (ID.DX.W448)
2. Hialitis asteroide ojo derecho (No derivado del AT) (Origen Común) (ID.DX.H579)

En caso de no estar de acuerdo con la calificación realizada, los interesados podrán presentar su apelación o inconformidad por escrito, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la presente notificación (artículo 142 decretos 019 del 2012), adjuntando fotocopia de la cedula de ciudadanía ampliada al 150% y el Formato Actualización de Datos y Autorización de Acceso a Copia de Historia Clínica. Las controversias que surjan al respecto serán dirimidas por las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, de conformidad con lo establecido en el Art. 142 decretos 019 del 2012, Art. 15 Ley 1562 de julio del 2012 y Art. 28 de la Ley 1352 de 2013.

Cualquier inquietud puede ser consultada a través de nuestra línea de atención al cliente en Bogotá 3307000 o en la línea nacional 01 8000 111 170 o en cualquiera de las oficinas habilitadas en el país, red que podrá ser consultada en nuestra página web [www.positiva.gov.co](http://www.positiva.gov.co)

Atentamente

STELLAROA BUSTOS

Gerente Sucursal Huila

Positiva Compañía de Seguros S.A

Copia a la empresa: Extras SA Nit. 890327120 Avda 5N N° 23AN-35 Tel. 4854242 Cali-Valle del cauca  
Copia a EPS: Nueva Eps Cra 7 N° 15-45 B/Quinnal Neiva-Huila  
Copia a AFP: Colpensiones Cra 5 con Cl 12 B/Centro Neiva-Huila  
Copia Expediente digital

Proyectó y elaboró: María Camila Ramírez Gasca  
Anexos (Dictamen: 5 Folios)  
Forma de Envío: A



MinHacienda

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

107

## VICEPRESIDENCIA TECNICA

### FORMULARIO DE DICTAMEN PARA DETERMINACION DE ORIGEN DEL ACCIDENTE, DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

Artículo 52 Ley 962 /2005 Res. 01971/1999 Min - Proteccion S. S.S)

#### 1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente ARP POSITIVA Solicitud 1694707 2016/05/20 Dictamen 1535059 2017/04/18

#### 2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Sucursal HUILA

Direccion Calle 15 No. 5-58. Neiva

Telefono 8722810

"El presente dictamen se notifica a: \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

A partir de esta fecha el interesado tendrá diez (10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañía de Seguros S.A., de conformidad con lo establecido en el Art 52 ley 962/05, Arts. 5 y 6 Decreto 2463/2001 y Art.142 decreto Ley 19/2012."

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador



**CLIPSALUD**  
Nos movemos para que su empresa no se detenga

**CLIPSALUD S.A.S**

NIT: 900.304.743-4

BARRIO QUIRINAL . EMAIL: clipsalud.sas@gmail.com  
CALLE 18 N° 5 A 48 QUIRINAL NEIVA - HUILA 8745789 - 8726070

Nombre Paciente: Juan Gabriel Perdomo Conde

Identificacion

7719745

Codigo Unico Paciente:

19053

Empresa: EXTRAS S.A

Fecha Nacimiento:

21/10/1980

Direccion: CLL 28B 50 27

|            |           |                  |                  |                         |            |                     |
|------------|-----------|------------------|------------------|-------------------------|------------|---------------------|
| greso Nro. | Sexo:     | Edad:            | Estado Civil:    | Nivel Educativo:        | Ciudad:    | Fecha Ingreso:      |
| 24295      | Masculino | 35               | Años Union Libre | 10 - 11 (Media Tecnica) | NEIVA      | 14/04/2016 07:50:23 |
| objetivo:  | Ingreso   | E.P.S. Afiliado: | CAPRECOM         | Cargo:                  | OPERARIO I |                     |
| intrato:   |           |                  |                  | Estrato:                | [2] - Bajo |                     |

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclínicos y Valoración del Paciente fueron consignados en una Historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional e la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

#### CONCEPTO INGRESO:

|                                     |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | APTO para el Cargo    |
| <input type="checkbox"/>            | No APTO para el Cargo |
| <input type="checkbox"/>            | Aplazado              |

#### TRABAJOS ESPECIALES:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Alturas                   |  |
| Espacios Confinados       |  |
| Manipulacion de Alimentos |  |

#### CONCEPTO EGRESO:

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Satisfactoria         |
| <input type="checkbox"/> | No Satisfactoria      |
| <input type="checkbox"/> | Valoracion por E.P.S. |

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD

☐ Reubicar Trabajador

☐ Continua en el Cargo

### SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se realizaron los siguientes exámenes: AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR, OPTOMETRIA - ALORACION VISUAL, Hongos - KOH, FROTIS DE GARGANTA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, oprológico.

### DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

Presenta alguna alteracion de Salud que no Limita el Normal Ejercicio de su Labor.

### RESTRICCIONES:

EVANTAMIENTO DE CARGAS SUPERIORES A 17 KG

### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES:

ENERALES: Control ocupacional periodico, Higiene Postural, Utilizacion EPP, Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: Salud Visual, Riesgo Ergonomico, Riesgo Cardiovascular, Riesgo Psicolaboral.

Autorizo al (a) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de utilizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS. Para proteger la confidencialidad de mis datos. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las acciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

At 2016 04/18/16 08:24:34

TANIA PAOLA INSUASTY / RM: LIC S.O.  
10826/2014

Médico Atendio 14/04/2016 08:10:55

Thu Apr 2016 04/14/16 08:51:28

Firma del Paciente o Responsable

ESTA HISTORIA CLINICA NO REQUIERE FIRMA DEL PROFESIONAL O MEDICO QUE ATENDIO, DE ACUERDO AL ARTICULO 18 DE LA RESOLUCION 1995 DE 1999 DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL. Impreso por: Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9

**ORDENES MÉDICAS**

Recibido por: Dr. Simón Villalba

Página 1 de 1

**Documento:** C.C. 7719745

**Paciente:** JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

**Id:** 1698986

**Edad:** 36 Años

**Sexo:** Masculino

**Fecha:** 2017/04/25 2:30 p.m.

**Cierre Atención:** 25/04/2017 02:35:05PM

**Diagnóstico:** POSITIVA

**DIAGNOSTICO**

**H438\_4 Hialitis asteroide**


**Causa Externa:** enfermedad general

**Clase:** Confirmado Repetido **Ojo:** Ojo Derecho

**ÓRDENES INTERNAS**

**Orden:** Interconsulta

**Observaciones:** cita IC Dr MAP



**Firmado:** Dr. Simón Villalba

**Oftalmólogo**

**Registro No.** C.E. 53974

## Ver Oft

Página 1 de 1

Documento: C.C. 7719745

Id: 1698986

Indicado por: Dr. Simón Villalba

Paciente: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Edad: 36 Años

Sexo: Masculino

Fecha Atención: 2017/04/25 2:30 p.m.

Cierre Atención: 2017/04/25 2:35 p.m.

/17 RETINA DR VILLALBA

Orta resultados Potenciales visuales simetricos conservados en Ambas vias visuales.-

iere que sigue sin ver desde la explosion de la botella de gaseosa que Tx en OD.- AV c/c 30/3/17 Dra NCC (OD MM / OI  
D)

OD Sin cambios Hialosis Asteroidea 2/4 + Retina aplicada .-

/C Dr MAP descartar patologia neuroftalmologica

### DIAGNÓSTICO

H438\_4 Hialitis asteroide

Causa Externa: enfermedad general

Clase: Confirmado Repetido

Ojo: Ojo Derecho

### ORDENES MEDICAS

Orden: Interconsulta

Observaciones: cita IC Dr MAP

Cultativo: Dr. Simón Villalba

tinólogo Reg. Médico: C.E. 539743

Edico Oftalmólogo

gotá D.C, 25 de abril de 2017

**Documento:** C.C. 7719745  
**Identificación:** 1698986

**Paciente:** JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE  
**Edad:** 36 Años

**Sexo:** Masculino

### CERTIFICACION DE ASISTENCIA

**hora de Llegada:** 2017-04-25 13:39  
**hora de Salida:** 2017-04-25 14:35

Atestifico que (el, la) paciente en mención asistió a Consulta Oftalmológica el día 25 de Abril de 2017 en esta institución.

**Se realizó dilatación pupilar:**

☒



**DR. SIMÓN J. VILLALBA V.**  
OFTALMÓLOGO - RETINÓLOGO  
C.E. 539743

---

**Atestado por:** Dr. Simón Villalba  
Retinólogo. Reg. Médico: C.E. 53974

**ORDENES MÉDICAS**

ido por Dr. Simón Villalba

Página 1 de 1

Documento: C.C. 7719745

Paciente: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Id: 1698986

Edad: 36 Años

Sexo: Masculino

Fecha: 2017/03/30 3:41 p.m.

Cierre Atención: 30/03/2017 03:59:34PM

Diagnóstico: POSITIVA

**DIAGNOSTICO**

H438\_4 Hialitis asteroide

Causa Externa: enfermedad general


Clase: Confirmado Repetido Ojo: Ojo Derecho

**ÓRDENES INTERNAS**

Orden: Interconsulta


Servicios: Cita Para potenciales visuales + Funcional bajo ciclo

Luego Cita para valorar resultados DR SV 11/4/17 2pm

  
Consultativo: Dr. Simón Villalba

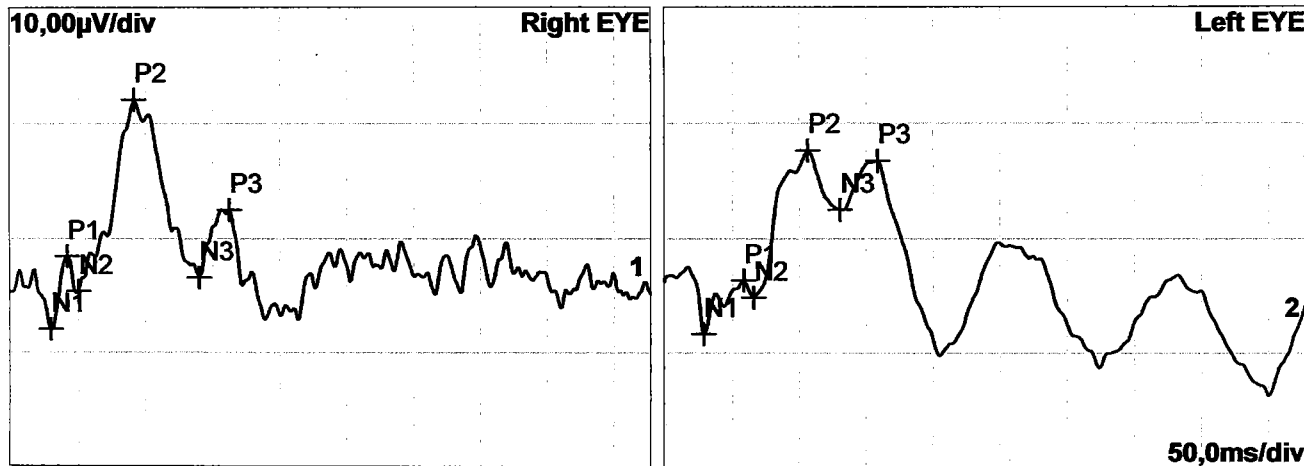
Oftalmólogo

Registro No. C.E. 53974

|  |   |                                  |     |
|--|---|----------------------------------|-----|
| <b>RETIport</b><br> | <b>CLINICA BARRAQUER</b><br>Av. 100 No. 18A - 51. Bogota, Colombia    www.barraquer.com.co                    |                                  | 113 |
|  | Paciente: <b>Perdomo Conde, Juan Gabriel, 21/10/1980</b><br>Examined: 17/04/2017 10:16:06 a.m.<br>ID: 1698986 | Sexo/Edad: Varón/36<br>Operador: |     |

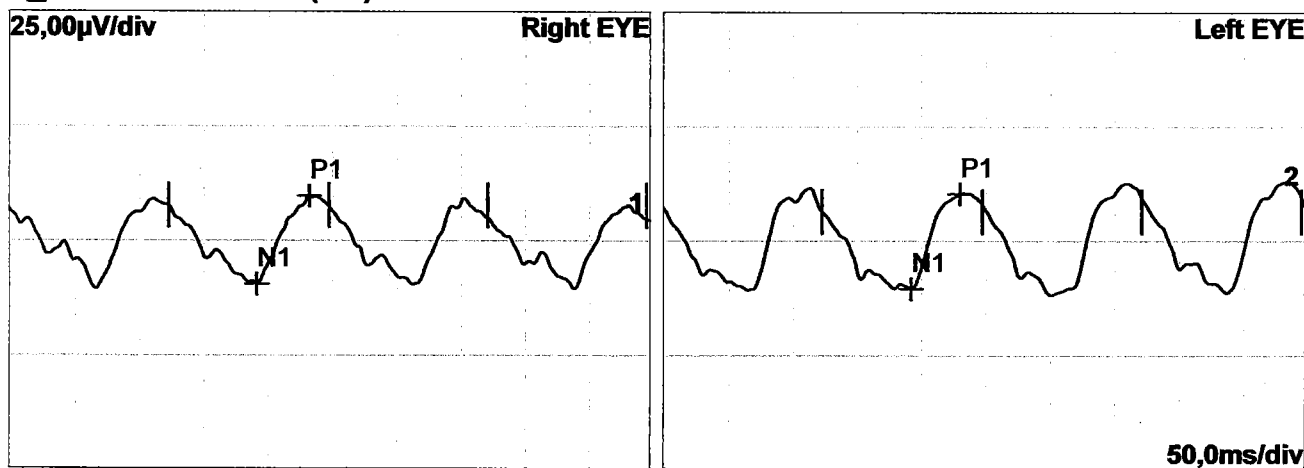
Diagnóstico:

### 1\_Flash-VEP 1.4 Hz (GF)



| Canal        | N1 [ms] | P1 [ms] | N2 [ms] | P2 [ms] | N3 [ms] | P3 [ms] | N1-P1  | N2-P2  | N3-P3  |
|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|
| 1 R-1 1.4 Hz | 21,0    | 43,2    | 51,7    | 93,0    | 141,8   | 164,4   | 6,37µV | 16,6µV | 5,94µV |
| 2 L-1 1.4 Hz | 20,1    | 60,1    | 67,6    | 108,0   | 132,4   | 160,6   | 4,69µV | 12,8µV | 4,22µV |

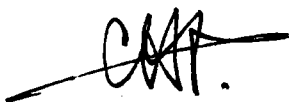
### 2\_Flash-VEP 12 Hz (GF)



| Canal      | N1 [ms] | P1 [ms] | N1-P1  |
|------------|---------|---------|--------|
| 1 R-1 8 Hz | 192,8   | 233,9   | 19,2µV |
| 2 L-1 8 Hz | 193,7   | 231,9   | 20,7µV |

### Resultado:

Respuesta Visual Evocada a la estimulación retinal difusa con Flash mostró en ambos ojos Amplitudes y Tiempos de Latencia de los complejos de onda N2-P2 (fase de respuesta única de 1,4 Hz) y N1-P1 (fase de respuesta en estado estable de 12 Hz) relativamente simétricos, compatible con integridad funcional a través de ambas vías ópticas. Correlacionar.



Paciente: **Perdomo Conde, Juan Gabriel, 21/10/1980**

Examined: 17/04/2017 09:41:26 a.m.

ID: 1698986

Sexo/Edad: Varón/36

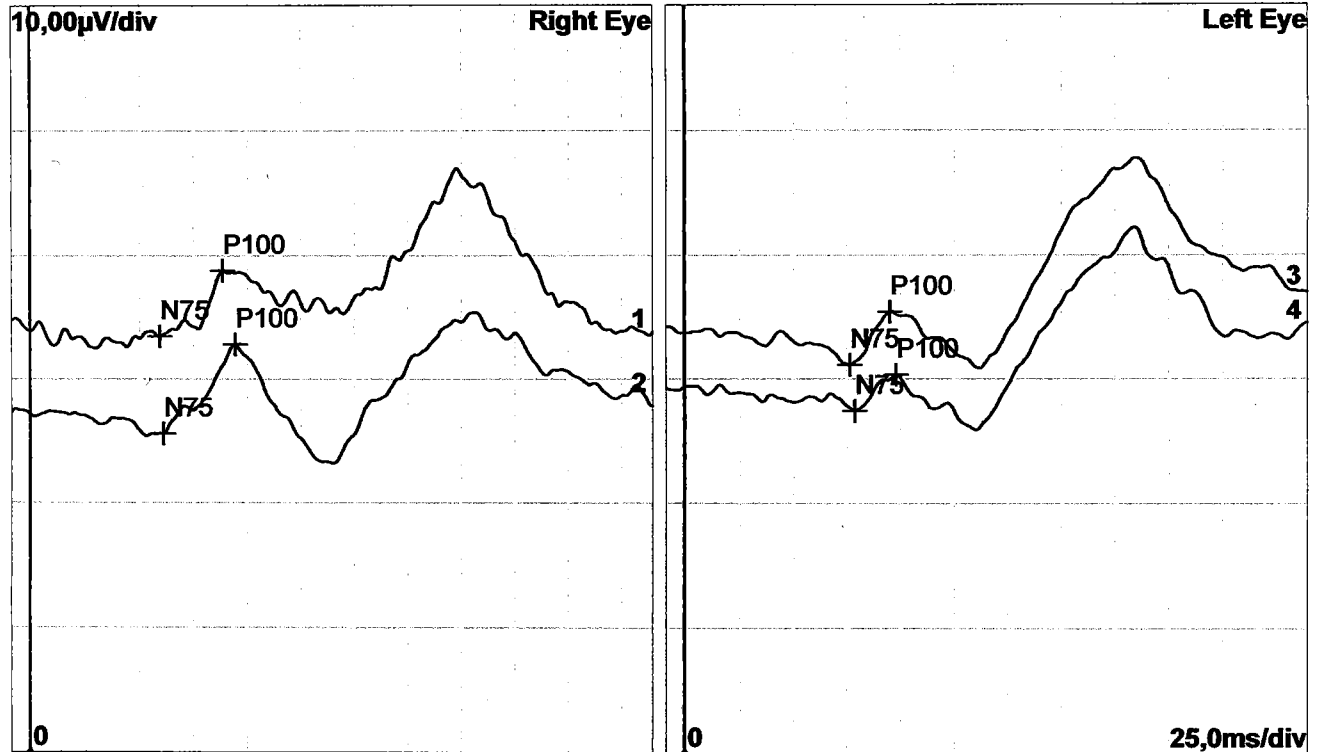
Operador:

Electrodo: EEG-GoldCup


Tamaño Pupilar: dil.

114

Diagnóstico:

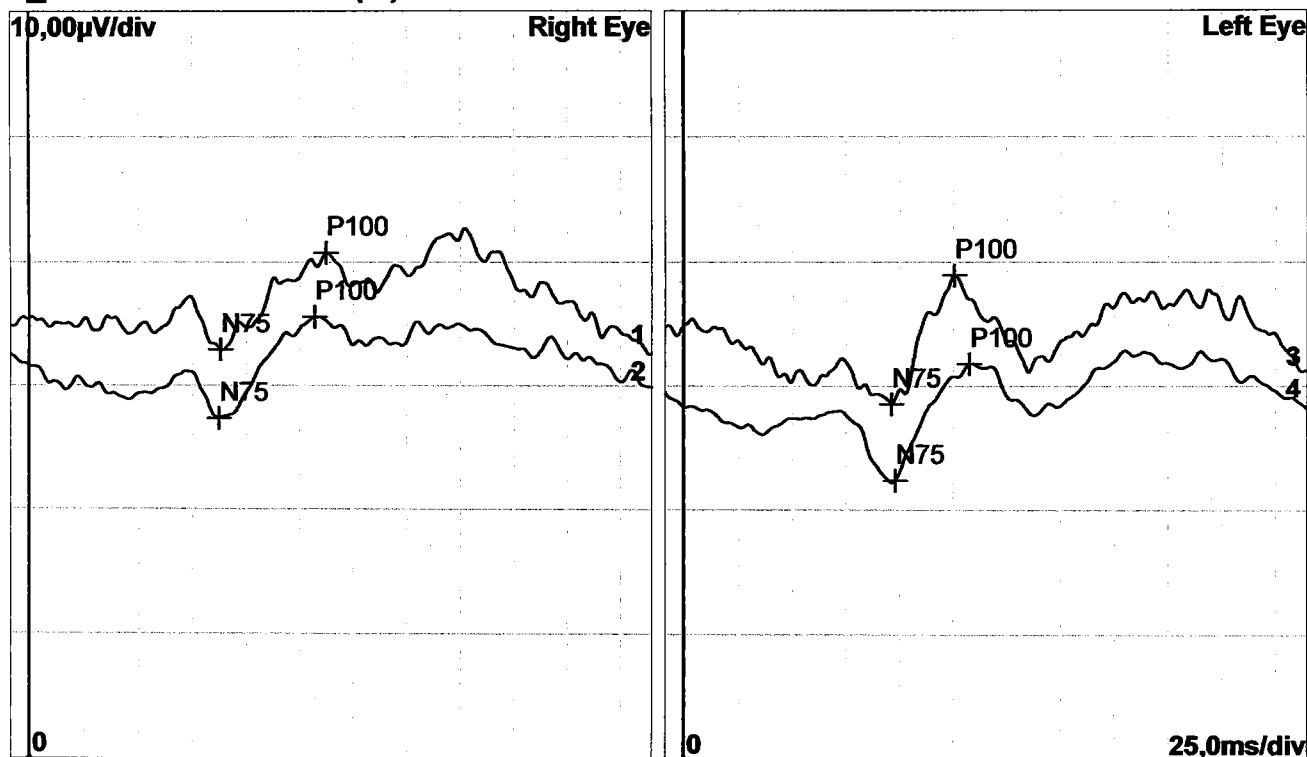
**1\_Pattern-VEP 1,0 deg (M)**

| Normals       | -        | 90-117    | 1,00µV-8,00µV |
|---------------|----------|-----------|---------------|
| Canal         | N75 [ms] | P100 [ms] | N75-P100      |
| 1 R-1 1,0 deg | 60,5     | 89,8 (!)  | 5,36µV        |
| 2 R-1 1,0 deg | 62,2     | 95,7      | 7,26µV        |
| 3 L-1 1,0 deg | 77,5     | 96,3      | 4,32µV        |
| 4 L-1 1,0 deg | 79,8     | 99,2      | 2,93µV        |

|  |   |                                  |   |
|--|---|----------------------------------|---|
| <b>RETIport</b><br> | <b>CLINICA BARRAQUER</b><br>Av. 100 No. 18A - 51. Bogota, Colombia    www.barraquer.com.co                    |                                  |   |
|  | Paciente: <b>Perdomo Conde, Juan Gabriel, 21/10/1980</b><br>Examined: 17/04/2017 09:41:26 a.m.<br>ID: 1698986 | Sexo/Edad: Varón/36<br>Operador: | Electrodo: EEG-GoldCup<br>Tamaño Pupila: 4mm. |

115

## 2\_Pattern-VEP 15 min (M)




| Normals      | -        | 90-117    | 1,00µV-8,00µV |
|--------------|----------|-----------|---------------|
| Canal        | N75 [ms] | P100 [ms] | N75-P100      |
| 1 R-1 15 min | 89,2     | 138,6 (!) | 7,83µV        |
| 2 R-1 15 min | 88,6     | 133,3 (!) | 8,26µV        |
| 3 L-1 15 min | 97,5     | 126,8 (!) | 10,4µV        |
| 4 L-1 15 min | 99,2     | 133,9 (!) | 9,43µV        |

### Resultado:

Respuesta Visual Evocada a la estimulación foveal con patrón reversible mostró en ambos ojos amplitudes y tiempos de latencia de las ondas P100 normales durante la fase de estímulo con 16 cuadros (1,0 grados arco) y prolongación bilateral significativa en los tiempos de latencia de las ondas P100 durante la fase de estímulo con 68 cuadros (15 min. arco), lo cual podría estar relacionado en el ojo izquierdo con la falta de corrección óptica durante el examen. Hallazgos serían compatibles con retardo significativo en la conducción nerviosa retino-cortical a través de las fibras foveales de alta resolución visual de ambas vías ópticas. Correlacionar.

Nota: tener en cuenta que el examen del OI fue realizado SIN corrección óptica.

Atentamente,

  
**CARLOS H. TÉLLEZ CONTI M.D.**  
 OFTALMÓLOGO - ELECTROFISIOLOGÍA  
 DE LA VISIÓN  
 R.M. 79.155.923

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

116

## SOLICITUD MEDICAMENTOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1513430 Fecha Historia: 18/05/2016 06:16:33 p.m. Página 1/1  
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PERDOMO CONDE  
Nombres: JUAN GABRIEL  
Dirección: calle 36 n 6w 23 - CALIFORNIA - NEIVA  
Teléfono: 8758548 - 3212745975  
Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 7719745  
Edad: 35 Años 06 Meses 28 Días (21/10/1980)  
Sexo: MASCULINO  
Tipo Paciente: OTRO  
Tipo Afiliado: NO APLICA

### PLAN DE MANEJO

#### MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

| Medicamento   | Administración                           | Duración | Cantidad |
|---|--|----------|----------|
| CORTICOIDE+NEOMICINA+POLIMIXINA 1 mg+3,027 mg+ 6.000 UI/ml Solución Oftálmica | 1.00 gotas Cada 6 Hora(s) Vía: OFTALMICA | 7 Días   | 1        |
| Indicaciones: COLOCAR 1 GOTA EN EL OJO AFECTADO CADA 6 HORAS.                 |  |          |          |

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico  | Observaciones | Principal                           |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| T159  | CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO |               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Z042  | EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRABAJO       |               | <input type="checkbox"/>            |

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1075254972

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

### Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000802945

Fecha Triage: 18/05/2016 04:01:44 p.m.

Identificación: 7719745

Edad: 35 Años

Paciente: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Vic. Conflicto: No

Entidad Responsable: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Grupo Étnico:

Seguridad Social: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Causa Ingreso:

### CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ

Diagnóstico Sindromático: TRAUMA OCULAR QUIMICO O FISICO

Motivo de Consulta: ACCIDENTE LABORAL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN TRAUMA EN OJO DERECHO OCASIONADO CON LA ESQUIRLA DE UN VIDRIO EN ACTIVIDAD LABORAL, PRESENTA IRRITACIÓN OCULAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.

### Signos Vitales

TA: 90/60 mmHg

FC: 99 lpm

FR: 18 rpm

T: 36.0 °C

SO2: 96%

Peso 66 Kg

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE INCAPACIDADES

118

Página 1/1

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PERDOMO CONDE

Nombres: JUAN GABRIEL

Dirección: calle 28 b n 50 27 - OASIS - NEIVA

Teléfono: 8625175 - 3229137364

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 7719745

Edad: 35 Años 10 Meses 09 Dias (21/10/1980)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

### DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 30/08/2016

Tipo Incapacidad: Ambulatorio

NoDias: 1

Fecha Final Incapacidad: 30/08/2016

Causa Ingreso: Accidente Laboral

Es Porroga: ☐

Fecha Accidente Laboral: 18/05/2016

Diagnostico: DOLOR OCULAR

Profesional: JORGE ELIECER BILBAO PARRA



Profesional: JORGE ELIECER BILBAO PARRA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 4284-13

Medilaser S.A.  
CLINICAS

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE TRIAGE

### Datos Básicos

Consecutivo: 0000000000000867299

Fecha Triage: 14/09/2016 9:58:49 a. m.

Identificación: 7719745

Edad: 35 Años

Paciente: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Vic. Conflicto: No

Entidad Responsable: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Grupo Étnico:

Seguridad Social:

Causa Ingreso:

### CLASIFICACIÓN 4 - URGENCIA DIFERIDA

Medico: MIGUEL FERNANDO ANDRADE PACHON

Diagnóstico Sindromático: CONJUNTIVITIS

Motivo de Consulta: "DOLOR"

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR OCULAR ACOMPAÑADO DE SECRESION PURULENTE REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL Y ESTAR PENDIENTE CIRUGIA DE RETINA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA HIDRATADO MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS INYECCION CONJUNTIVAL PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ SE INDICA LA VALORACION PRIORITARIA POR OFTALMOLOGIA ESPECIALIDAD CON LA CUAL NO SE CUENTA EN LA INSTITUCION

### Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg

FC: 72 lpm

FR: 18 rpm

T: 36 °C

SO2: 97%

Peso 58 Kg

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 1513430

# Control:

### DATOS DEL PACIENTE

Nombres: JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Tipo Documento: CC Numero: 7719745

Dirección: calle 36 n 6w 23

Teléfono: 8758548 - 3212745975

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Edad: 35 Años 06 Meses 28 Dias (21/10/1980)

Sexo: MASCULINO

Nivel: PART MP ASEG

### DATOS DE INGRESO

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

# Autorización: 7251161

Usuario Interfaz:

### UBICACION

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Centro de Atención: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL

Observaciones: autoriza joana velazquez

### HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:

Cama:

Liquidación: No Aplica

Tipo de Riesgo: Ninguna

Ingresar por: Urgencias

Causa Ingreso: Accidente Laboral

Tipo de Ingreso: Ambulatorio

Fecha Ingreso: 18/05/2016 04:05:00 p.m.

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## RECOMENDACIONES

Ingreso: 1513430

Fecha Historia: 18/05/2016 06:16:33 p.m.

Página 1/1

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PERDOMO CONDE

Nombres: JUAN GABRIEL

Dirección: calle 36 n 6w 23 - CALIFORNIA - NEIVA

Teléfono: 8758548 - 3212745975

Entidad: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 7719745

Edad: 35 Años 06 Meses 28 Días (21/10/1980)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

### RECOMENDACIONES

1. EGRESO
2. SE DA INCAPACIDA MEDICA
3. RECONSULTAR SI LOSS INTOMAS PERSITEN.

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico  | Observaciones | Principal                           |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| T159  | CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO |               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Z042  | EXAMEN Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE DE TRABAJO       |               | <input type="checkbox"/>            |

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1075254972

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 8911802680-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 611782 Fecha de Impresión: miércoles, 14 de septiembre de 2016 11:50 a. Pagina 1/2  
Identificación: 7719745 Nombres: JUAN GABRIEL Apellidos: PERDOMO CONDE

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 14/09/2016 11:17:25 a. m.  
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS  
Causa del Ingreso: Accidente Laboral

Apellidos: PERDOMO CONDE  
Nombres: JUAN GABRIEL  
Dirección: CALLE 28 B N 50 27 - EL OASIS ORIENTE - NEIVA  
Telefono: - 3229137364  
Entidad: POSITIVA ARP - COMPAÑIA DE SEGUROS  
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

No H.C:  
Fecha Egreso: 14/09/2016 11:32:04 a. m.  
Servicio Egreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS  
Tipo Documento: CC Numero: 7719745  
Edad: 35 Años 10 Meses 24 Dias (21/10/1980)  
Sexo: MASCULINO  
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Estado Civil: UNION LIBRE

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 H547

Diagnostico DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

14/09/2016 11:32:19 a. m. PCTE REFERI QUE PRESNTO ACCIDENTE LABORAL ETA PENDIENTE DE CIRGIA POR RETINOLOGO REFERI ARDOR

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS

OFTALMOLOGIA

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " HACE 4 MESES TUVE UN TRAUMA EN EL OJO Y AHORA TENGO MUCHO DOLOR "  
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 35 AÑOS, QUIEN HACE 4 MESES SUGRE TRAUMA EN OJO DERECHO EN ACCIDENTE LABORAL QUIEN ACTUALMENTE ESTÁ EN ESPERA DE CX DE RETINA SEGUN INFORMA, HOY INGRESA POR DOLOR OCULAR MODERADO, Y SECRECIÓN PURULENTO EN EL OJO, AL INGRESO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN INYECCIÓN CONJUNTIVAL, CORNEA EN BUEN ESTADO, PUPILA REACTIVA A LA LUZ, AFIRMA VISIÓN BORROSA. SE INGRESA PARA VALROACIÓN POR OFTALMOLOGIA.

### REVISION POR SISTEMAS

SOLO EL ACTUAL

### OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 105/60 mmHg TAM: 75,00 mmHg FC: 73 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 100% PESO: 57 KG TALLA: 167 CM  
MC: 20,44 Kg/m²

Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☐ N ☒ AN OJO DERECHO NO INYECCIÓN CONJUNTIVAL, NO CUERPOS EXTRAÑOS, NO ULCERAS, AFIRMA VISION ESCOTOMAS.

ORL: ☒ N ☐ AN

Ouello: ☒ N ☐ AN

orax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☒ N ☐ AN

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Arjeta Prof. # 0000

Impreso el 14/09/2016 a las 11:49:49 Por el Usuario ENF0048 - FREDY ESQUIVEL MONTEALEGRE

Logo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 8911802680-0

Ingreso: 611782  
Identificación: 7719745

Fecha de Impresión: miércoles, 14 de septiembre de 2016 11:50 a.  
Nombres: JUAN GABRIEL  
Apellidos: PERDOMO CONDE

Página 2/2

123

Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
Extremidades: ☒ N ☐ AN  
Neurológica: ☒ N ☐ AN  
Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

### ANALISIS

14/09/2016 11:27:27 a. m. PACIENTE DE 35 AÑOS, QUIEN HACE 4 MESES SUGRE TRAUMA EN OJO DERECHO EN ACCIDENTE LABORAL QUIEN ACTUALMENTE ESTÁ EN ESPERA DE CX DE RETINA SEGUN INFORMA, HOY INGRESA POR DOLOR OCULAR MODERADO, Y SECRECIÓN PURULENTO EN EL OJO, AL INGRESO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN INYECCIÓN CONJUNTIVAL, CORNEA EN BUEN ESTADO, PUPILA REACTIVA A LA LUZ, AFIRMA VISIÓN BORROSA. SE INGRESA PARA VALUACIÓN POR OFTALMOLOGIA.

Profesional: LISSY CAROLINA CHAVERRA PERDOMO

MEDICINA GENERAL

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico  | Observaciones | Principal                           |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| H547  | DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION |               | <input checked="" type="checkbox"/> |

### ORDENES MEDICAS

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

| Fecha                     | Servicio  | Folio Sol.   | Extramural               |
|---------------------------|---|--------------|--------------------------|
| 14/09/2016 11:27:27 a. m. | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA   | 1            | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación:           | PCTE REFERI QUE PRESNTO ACCIDENTE LABORAL ETA PENDIENTE DE CIRGIA POR RETINOLOGO REFERI ARDOR | Folio Inter: | 2                        |

#### Servicios Sin Interpretación

| Fecha                     | Servicio  | Folio Sol. | Extramural               |
|---------------------------|---|------------|--------------------------|
| 14/09/2016 11:27:27 a. m. | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA | 1          | <input type="checkbox"/> |

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento  | Manejo Extramural                   |
|--|-------------------------------------|
| PREDNISOLONA 1.0 %FENILEFRINA 0.12% SUSP OFTALMICA | <input checked="" type="checkbox"/> |

Representante Legal: JESUS ANTONIO CASTRO VARGAS  
Numero de Cedula: 12226376

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS  
Especialidad: OFTALMOLOGIA  
Tar. Profesional # 0000

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS  
Especialidad: OFTALMOLOGIA  
Tarjeta Prof. # 0000

# ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 8911802680-0

## SOLICITUD MEDICAMENTOS EXTRAMURAL

Ingreso: 611782 Fecha Historia: 14/09/2016 11:32:19 a. m. Página 1/1  
Número de Folio: 2 Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. -  
ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PERDOMO CONDE Tipo Documento: CC Numero: 7719745  
Nombres: JUAN GABRIEL Edad: 35 Años 10 Meses 24 Días (21/10/1980)  
Dirección: CALLE 28 B N 50 27 - EL OASIS ORIENTE - NEIVA Sexo: MASCULINO  
Teléfono: - 3229137364 Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Entidad: POSITIVA ARP - COMPAÑIA DE SEGUROS Tipo Afiliado: COTIZANTE

### PLAN DE MANEJO

#### MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

| Código                                    | Medicamento  | Administración                                | Cantidad |
|---|--|---|----------|
| S01CA021                                  | PREDNISOLONA 1.0 %FENILEFRINA 0.12% SUSP OFTALMICA | 1.00 gotas Cada 6 Hora(s) Vía:<br>CONJUNTIVAL | 1        |
| Indicaciones: APLICAR UNA GOT CAD 6 HORAS |  |   |          |

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

| CIE10 | Diagnostico  | Observaciones | Principal                           |
|-------|--|---------------|-------------------------------------|
| H547  | DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION |               | <input checked="" type="checkbox"/> |

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS

Profesional: WILSON JOVEL PLAZAS

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Tarjeta Prof. # 0000

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

125

Ingreso: 1513430  
Identificación: 7719745

Fecha de Impresión: martes, 21 de junio de 2016 4:46 p.m.  
Nombres: JUAN GABRIEL

Apellidos: PERDOMO CONDE

Página 1/2

### DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 18/05/2016 04:05:00 p.m.  
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA  
Causa del Ingreso: Accidente Laboral  
Apellidos: PERDOMO CONDE  
Nombres: JUAN GABRIEL  
Dirección: calle 36 n 6w 23 - CALIFORNIA - NEIVA  
Telefono: 8758548 - 3212745975  
Entidad Responsable: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.  
Profesión: OTROS TRABAJADORES DE LAS OBRAS ESTRUCTURALES DE CONSTRUCCION.  
Fecha Nacimiento: 21/10/1980 12:00:00 a.m.

Fecha Egreso: INDIBI Fecha Egreso  
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA  
Tipo Documento: CC Numero: 7719745  
Edad: 35 Años 06 Meses 28 Dias (21/10/1980)  
Sexo: MASCULINO  
Tipo Paciente: OTRO  
Tipo Afiliado: NO APLICA  
Estado Civil: SOLTERO  
Grupo Etnico:  
Seguridad Social: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 T159

Diagnostico CUERPO EXTRAÑO EN PARTE EXTERNA DEL OJO, SITIO NO ESPECIFICADO

### CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

18/05/2016 06:16:33 p.m. PCTE CON CUERPO EXTRAÑO EN OJO, AL PARECER LE CAYO UNA ESQUIRLA MIENTRAS TRABAJABA. SE HACE LAVADO DE OJO CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINAL NO SE ENCUENTRA CUERPO EXTRAÑO. SE DECIDE DAR ALTA CON TTO MEDICO

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

MEDICINA GENERAL

### DATOS DE INGRESO

### ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ACCIDENTE LABORAL  
Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN TRAUMA EN OJO DERECHO OCASIONADO CON LA ESQUIRLA DE UN VIDRIO EN ACTIVIDAD LABORAL, PRESENTA IRRITACIÓN OCULAR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.

### ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: > Fecha: 27/05/2014  
NIEGA  
> Fecha: 20/05/2016  
NIEGA  
Quirurgicos: > Fecha: 20/05/2016  
NIEGA  
transfusionales: NIEGA  
Inmunologicos: - No Refiere -  
Alergicos: - No Refiere -  
Traumaticos: > Fecha: 20/05/2016  
NIEGA  
Psicologicos: - No Refiere -  
Farmacologicos: - No Refiere -  
- No Refiere -  
Familiares: - No Refiere -

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 1075254972

Ingreso: 1513430

Fecha Historia: 18/05/2016 06:16:33 p.m.

# Autorización: 7251161

126  
Página 3/3

Fecha Ingreso: 18/05/2016 04:05:00 p.m.

Causa del Ingreso: Accidente Laboral

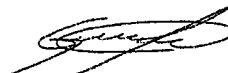
Identificación: 7719745

Nombres: JUAN GABRIEL

Apellidos: PERDOMO CONDE

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA



Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

Profesional: GUENDY BRIGGETTE AMAYA QUINTERO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1075254972

Identificación: 7719745

Nombre: JUAN GABRIEL

Apellido: PERDOMO CONDE

HISTORIA CLINICA OFTALMOLOGICA  
REFERENCIA/CONTRAREFERENCIA

FOLIO No:

1

127

ID-No: CC 7719745 NOMBRE: PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL SEXO: M ESTADO CIVIL: U  
EDAD: 35 A FECHA NACIMIENTO: 1980.10.21 CIUDAD: TELEFONO: ZONA:  
DIRECCION: OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO U  
NOMBRE ACOMPAÑANTE: PARENTESCO:  
MUNICIPIO 41001 NEIVA TELEFONO: FECHA/HORA REGISTRO  
EPS/ARS CCF024 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL 2016.06.24 17:23

\*\* ANTECEDENTES ---><<2016.06.24-17:23:56>>, (DR(A). DIEGO GERMAN QUINTERO DELGADO - OFTAMOLOGIA)  
H.OF: 1  
PATOLOGICOS NEGATIVOS

\*\* MOTIVO CONSULTA

HACE 1 MES SE EXPLOTARON ENVASES DE GASEOSAS, REFIERE QUE UNA ESQUIRRA LE CAYO EN EL OD.  
REFIERE MIODESOPSIAS Y DIFICULTAD DE VISION

\*\* EXAMEN EXTERNO

PUPILAS :

COVER TEST:

PPC:

MOTILIDAD:

|   |                      |     |                  |        |
|---|----------------------|-----|------------------|--------|
| A | OD.SC: <u>20/70</u>  | CC: | PH: <u>20/50</u> | CERCA: |
| V | OI.SC: <u>20/25</u>  | CC: | PH: <u>20/20</u> | CERCA: |
|   | QUERATOMETRIA        | OD. |                  | OI.    |
|   | RX EN USO            | OD. |                  | OI.    |
|   | REFRACCION OBJETIVA  | OD. |                  | OI.    |
|   | REFRACCION SUBJETIVA | OD. |                  | OI.    |
|   | CICLO                | OD. |                  | OI.    |

>> BIOMICROSCOPIA OD:

PAPILAS, LEVE CONGESTION CONJUNTIVAL, CORNEA  
TRANSPARENTA, CAMARA NORMAL

>> BIOMICROSCOPIA OI:

PINGUECULAS, LEVE CONGESTION CONJUNTIVAL,  
PAPILAS.

>> METODO PRESION INTRAOCULAR

Tonometro de aplanacion

>> PRESION INTRAOCULAR OD

12

>> PRESION INTRAOCULAR OI

12

>> FONDO DE OJO OD:

OPACIDADES VITREAS, RETINA APLICADA, DIFICIL  
VALORACION, EXD. 0.2,

>> FONDO DE OJO OI:

RETINA APLICADA, VITREO CON ESCASA OPACIDADES

>> GONIOSCOPIA 3 AO

\*\* DIAGNOSTICO PPAL 1

H439 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO, NO ESPECIFICADO

\*\* DIAGNOSTICO RELAC 1

\*\* DIAGNOSTICO RELAC 2

\*\* CONDUCTA/TRATAMIENTO

---><<2016.06.24-17:23:55>>, (DR(A). DIEGO GERMAN QUINTERO DELGADO -  
OFTAMOLOGIA) H.OF. 1  
CITA EN CON SUBESPECIALISTA EN RETINA  
ANGIOGRAFIA RETINIANA

\*\* EVOLUCION

---><2016.08.19-18:08:12>>, (DR(A) . DIEGO GERMAN QUINTERO DELGADO -

OFTAMOLOGIA) H.OF. 1

TRAJE ANGIOGRAFIA QUE REPORTA OD, HIALOSIS ASTEROIDE, LA PERFUSION  
COROIDEA Y DE VASOS RETINIANOS SON NORMALES.

OI. ANGIOGRAFIA NORMAL.

AV. OD. 20/70 NO MEJORA CON PH.

OI. 20/20

RF. OD. +3 20/50

BM. ODI. PAPILAS, CONGESTION CONJUNTIVAL, RESTO NORMAL.

FDO. OD. RETINA APLICADA, OPACIDADES VITREAS BIRREFRIGENTES, DIFICIL  
VALORACION

OI. NOMRAL

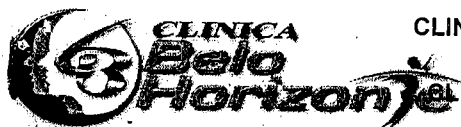
IDX. HIALOSIS ASTEROIDE

CONDUCTA, CITA EN RETINA

*RG Quintero*

Dr.DIEGO GERMAN QUINTERO DELGADO

REGISTRO MED. 427



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA

NIT.: 900215983-3

CALLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA

**HISTORIA CLINICA**  
**7719745**

129

NOMBRE: PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL

CC

7719745

FECHA DE INGRESO: 2017.03.03

HORA DE INGRESO: 13:16:23

RESPONSABLE:

FECHA NACIMIENTO: 1980.10.21

EDAD: 36 A

SEXO: M

DIRECCION: CLL 28B # 50 - 27

CIUDAD: NEIVA

DPTO: 41

TELEFONO: 3212745935

ESTADO CIVIL: U

Ocupacion: 999

PERSONAS QUE NO HAN

DIRECCION:

OBSERVACION:

2017.03.03 13:16

**MOTIVO CONSULTA**

"SUFRI ACCIDENTE LABORAOL Y ME DUELE LA HERIDA QUIRUIGICA Y DOLOR DE CABEZA"

PACIENTE QUIEN EL DIA 28 FEBRERO SUFRE ACIDCEN LABORAL CAIDA DE CANASTILLAS LLENAS DE LITROS DE AGUA Y GOLPE CABEZA PARTE OCCIPAL CON HERIDA QUIRRUGCA SURTIEADA, REFIERE CEFALEA DE MODERADA INTENSIDAD, VERTIGO ASOCIDAO A PRURITO EN HERIDA QUIRUGICA QUE ULTIMOS DOS DIAS SE EXACERBO MOTIVO ACUDE.

**REVISION X SISTEMA**

CEFALEA

**ANTECEDENTES**

---><<2017.03-13:16:23>>, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) H.ME: 72258

\*\*\* ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

**EXAMEN FISICO**

SIGNOS VITALES TA: 120/75

FC: 78

FR: 18

T: 37

PESO: 56

TALLA: 167

**EXAMEN**

PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL HIDRATADO. HERIDA QUIRRIGUCA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION, SUTURADA. CEULLO NORMAL. RsCsRs SIN SOPLOS. PULMONES NROMAOVENTIALDOS NO AGREADOS. ABDOMEN SIN SIGNO DE IRIITAICON PERITOENAL. EXTREMIDADES NROAMLES. SNC SIN DEFICT.

NO TRAE TAC.

**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO**

**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

R51X CEFALIA

**HISTORICO**

---><<2017.03.03-13:16:23>>, (DR(A). CSC - CLAUDIA SOFIA CARDOZO - C.C. 1075239226 - REG. MEDICO: 286 - MEDICINA GENERAL) HISTORIA ESPECIALISTAS 72258

\*\*\* ANALISIS/PLAN \*\*\*

PACIENTE CON TRAUMA CRAENOCEFALICO LEVE, ESTABLE SIN DETRIORO NEUROLOGICO, CON CEFALIA POSTRAUMATICA SE AJUSTA MAENJO ANALGESICO Y SE DA INCAODIAD POR DOS DIAS A APARTIS DE LA FECHA. SE DA RECOMEDIAIOCDNES Y SIGNOS DE LARMA PARA CONSULAR SERVICI URGECNIAS.

**SALIDA DEL PACIENTE**

DESTINO SALIDA: \*\*\* NO REGISTRA \*\*\*

SERVICIO:

FECHA DE EGRESO: 2017.03.03

HORA DE EGRESO: 13:15:05

ESTADO A LA SALIDA: VIVO



CLINICA BELO HORIZONTE LTDA  
NIT.: 900215983-3  
CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA  
TEL: 8778060 - 8774343 - 8777444  
8779494 - 3187679236

130

PACIENTE: PERDOMO CONDE JUAN GABRIEL

DOC. ID: 7719745

FECHA: 17.03.03

ENTIDAD: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

EDAD: 36

A

R51X

CEFALEA

ADMISION: 180-1-72258

FECHA ADM.: 17.03.03

DICLOFENACO AMPOLLA 75MG IM AHORA

DEXAMETASONA 8MG IM AHORA

CLINICA BELO HORIZONTE  
NIT. 900215983-3

Claudia Sofia Cardozo  
Médico General  
C.M. 286-0-286-0-286-226

DR@. CLAUDIA SOFIA CARDOZO  
REG. MED: 286

CLLE 8A N. 50-19 NEIVA-HUILA



ANEXO TÉCNICO N°4  
AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL



POSITIVA  
COMPANIA DE SEGUROS

Número Autorización 8624737

Fecha y hora de la Autorización 06/07/2016 21:18

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Tipo y Número de Documento NIT 800065396

Código de habilitación

Razón Social IDIME S A

Departamento Huila

Ciudad/Municipio NEIVA

001

Sede

Dirección CALLE 14 No73650

Teléfono 8659819

Pagador 2246

Positiva Compañía de Seguros S.A

DATOS DEL AFIILIADO

Tipo de Documento CC Número de Documento 7719745

Nombre JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE

Fecha de Nacimiento 21/10/1980

Departamento Huila

Ciudad/Municipio NEIVA

001

Zona Urbana

Localidad huila

Barrio neiva

Dirección Residencial CALLE 36 N 6 W 23

Correo Electrónico Inmobiliariaelconstructor@hotmail.com

Teléfono Fijo Particular 81 8117585

Teléfono Fijo Laboral 12

1234589

Extensión

Celular Particular

Celular Laboral

Cobertura en Salud Régimen contributivo

RELACION LABORAL

| Tipo Documento | No. Documento | Razón Social | Fecha Vinculación | Estado |
|----------------|---------------|--------------|-------------------|--------|
| NIT            | 890327120     | EXTRAS SA    | 20/04/16 0:00     | Activa |

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO

Número Solicitud 8624730

No. Sinistro 19699973

|                           | Diagnósticos |   |
|---------------------------|--------------|---|
|                           | Código       | Descripción   |
| Diagnóstico Principal     | W448         | CUERPO EXTRAÑO QUE PENETRA POR EL OJO U ORIFICIO NATURAL: OTRO LUGAR ESPECIFICADO |
| Diagnóstico relacionado 1 |              |   |
| Diagnóstico relacionado 2 |              |   |
| Diagnóstico relacionado 3 |              |   |
| Diagnóstico relacionado 4 |              |   |

SERVICIO(S) AUTORIZADO(S)

Manejo integral según Guía de

| Código | Descripción                   | Cantidad | Motivo de la Autorización                               |
|--------|-------------------------------|----------|---|
| 951100 | ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA | 1        | SE GENERA AUTORIZACION DE ANGIOGRAFIA DIGITAL DE RETINA |

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago

%

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de autorización

Reclamo de tiquete, bono o vale de pago

| Recaudos del proveedor |                |                |                        |
|------------------------|----------------|----------------|------------------------|
| Concepto               | Valor en pesos | Porcentaje (%) | Valor Máximo (Tope) en |
| Cuota Moderadora       |                |                |                        |
| Copago                 |                |                |                        |
| Cuota de recuperación  |                |                |                        |
| Otro                   |                |                |                        |

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN

Nombre DISNEY PAOLA

Cargo o actividad AUX ENFERMERIA

Teléfono de Contacto 1 318-7562166

Teléfono de Contacto 2 31-7231560-



Bogotá D.C., 29 de Junio de 2016

Señor(a):

**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**

CALLE 36 N 6 W 23

Teléfono: 8758548 - 3212745935.

NEIVA - HUILA

**Asunto: Notificación calificación de origen ACCIDENTE**

Respetado Señor(a):

EPS CAFESALUD se permite notificarle que de acuerdo a la calificación adelantada por el equipo interdisciplinario de Medicina Laboral para el ACCIDENTE ocurrido el día **18 de Mayo de 2016**, previa revisión de los documentos aportados para el caso del señor(a) **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE CC 7719745**, se determinó el diagnóstico **T150 CUERPO EXTRAÑO EN OJO DERECHO** de origen **LABORAL**.

La calificación proferida por esta EPS, se realizó con base en los fundamentos legales que nos permitimos referir "ley 100 de 1993, ley 776 de 2002, ley 1562 de 2012, decreto 1352 de 2013, decreto 1295 de 1994 y el artículo 142 del decreto 0019 de 2012".

Es importante precisar que si la ARL como entidad interesada no está de acuerdo con la calificación efectuada, deberá radicar su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de este oficio en la dirección Cra. 7 N° 32-33 Piso 7 en la ciudad de Bogotá, y remitir el caso ante la Junta Regional de Calificación Invalidez del lugar de residencia del afiliado con la cancelación de los respectivos honorarios.

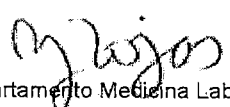
Como quiera que los términos legales para dar trámite a la inconformidad son cortos y que lo pretendido primordialmente es el amparo de los derechos del usuario, se solicita no realizar devolución de los documentos a esta EPS, aunado a que no somos la entidad competente para remitir el caso ante la Junta Regional.

Por otro lado, en caso de que el usuario no esté de acuerdo con la calificación, deberá radicar su inconformidad en la dirección ya enunciada, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de este oficio. Se le pone de presente que al ser **LABORAL** el origen del siniestro, sus prestaciones económicas y asistenciales se encuentran a cargo de la ARL, por lo cual debe dirigirse a esa entidad para su solicitud.

En caso de no presentarse la inconformidad dentro del término establecido, el dictamen emitido por esta entidad quedará en firme y sobre el mismo no procederá ningún tipo de recurso en vía administrativa.

El presente documento constituye notificación formal a las personas naturales y/o jurídicas que lo reciban.

Cordialmente,

  
Departamento Medicina Laboral  
Convenio EPS CAFESALUD

Folios: **3**

CC: ARL POSITIVA SA Dir: Avenida Carrera 45 No. 94-72 Tel: (1) 65 02200 BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ

CC: AFP PROTECCION S.A. Dir: CRA 7 No 32-39 Tel: 7444464 BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ

CC: EMPLEADOR EXTRAS SA Dir: AV 5N # 23AN 35 B/SAN VICENTE Tel: 4854242 CALI - VALLE



Cafesalud

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA DETERMINACION DE ORIGEN DEL ACCIDENTE, DE LA  
ENFERMEDAD Y LA MUERTE

(Artículo 52 Ley 962 /2005 Res. 01971/1999 Ministerio de Protección S. S.S)

Pág 1 de 2

| 1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN  |  |                                  |                              |
|--|--|----------------------------------|------------------------------|
| Dictamen No: 4970278   | Fecha de solicitud: 29/06/2016   | Fecha dictamen: 29/06/2016       |                              |
| Ciudad: NEIVA / HUILA  | Regional: Huila  |                                  |                              |
| 2. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO   |  |                                  |                              |
| Apellidos: PERDOMO CONDE   |  | Nombres: JUAN GABRIEL            |                              |
| Documento identidad: CC  | No: 7719745  | Edad: 35 AÑOS                    | Fecha nacimiento: 21/10/1980 |
| Género: MASCULINO  | Estado civil: SIN DATO   | Escolaridad: SIN DATO            |                              |
| EPS: EPS CAFESALUD   | ARL: POSITIVA SA   | AFP: PROTECCION S.A.             |                              |
| 3. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO   |  |                                  |                              |
| Empresa: EXTRAS SA   |  | Nit: 890327120                   |                              |
| Cargo: OPERARIO  |  | Antigüedad en el cargo: SIN DATO |                              |
| Actividad económica: EMPRESAS DEDICADAS A LA OBTENCION Y SUMINISTRO DE PERSONAL  |  |                                  |                              |
| 4. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION  |  |                                  |                              |
| 4.1. JUSTIFICACION PARA REVISION DE ORIGEN DEL EVENTO  |  |                                  |                              |
| TRABAJADOR QUIEN REPORTA EVENTO COMO POSIBLE ACCIDENTE DE TRABAJO EL CUAL ES REVISADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE MEDICINA LABORAL   |  |                                  |                              |
| 4.2 RELACION DE DOCUMENTOS   |  |                                  |                              |
| Fecha del evento: 18/05/2016   |  |                                  |                              |
| Documento  | Se tuvo en cuenta  |                                  |                              |
| FURAT  | FECHA DE ACCIDENTE 18/05/2016: ME ENCONTRABA DESCARGANDO ENVASE DE LITRO UVA ESTABA HACIENDO ARRUMES CUANDO DE PRONTO ESTALLARON 3 BOTELLAS Y ME CAYERON ESQUIRLAS EN EL OJO DERECHO A PESAR QUE TENÍA LAS GAFAS PROTECTORAS ME INCAPACITARON DOS DÍAS |                                  |                              |
| Historia Clínica   | SIN DATO   |                                  |                              |
| DOCUMENTOS ADICIONALES   |  |                                  |                              |
| EXAMENES DIAGNOSTICOS E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR  |  |                                  |                              |
| Fecha  | Nombre examen o interconsulta  | Resultado                        |                              |
|  |  |                                  |                              |
| 4.3 DIAGNOSTICOS MOTIVO DE CALIFICACION  |  |                                  |                              |
| T150 CUERPO EXTRAÑO EN OJO DERECHO   |  | LABORAL                          |                              |
| 5. CALIFICACION DE ORIGEN  |  |                                  |                              |
| Evento: ACCIDENTE  |  |                                  |                              |
| SUSTENTACION: POSTERIOR A LA REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS DE HECHO Y DERECHO OBRANTES EN EL PRESENTE DICTAMEN SE CONCLUYE QUE EL ACCIDENTE REPORTADO REÚNE SUFICIENCIA EN LOS CRITERIOS DE TIEMPO, PUES SE ENCONTRABA EN SU HORARIO DE TRABAJO, LUGAR Y MODO, TENIENDO EN CUENTA QUE SE ENCONTRABA REALIZANDO LAS LABORES PARA LAS QUE FUE CONTRATADO, PARA DETERMINARLO COMO ORIGEN LABORAL DE CONFORMIDAD CON LO EXPUESTO EN LA LEY 1562 DE 2012. |  |                                  |                              |



Cafesalud

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA DETERMINACION DE ORIGEN DEL ACCIDENTE, DE LA  
ENFERMEDAD Y LA MUERTE

(Artículo 52 Ley 962 /2005 Res. 01971/1999 Ministerio de Protección S. S.S)

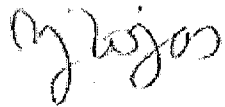
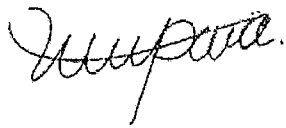

Pág 2 de 2

CONSIDERACIONES LEGALES: BASADOS EN LEY 100 DE 1993, LEY 1562 DE 2012, DECRETO 1352 DE 2013 Y ARTÍCULO 142 DE LA LEY 019 DE 2012.

EN CASO DE NO ESTAR DE ACUERDO CON LA CALIFICACIÓN REALIZADA, LOS INTERESADOS PODRÁN PRESENTAR SU APELACIÓN O INCONFORMIDAD POR ESCRITO, DENTRO DE LOS 10 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DE LA MISMA, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 142 DEL DECRETO LEY 019 DE 2012. LAS CONTROVERSIAS QUE SURJAN AL RESPECTO SERÁN RESUELTAS POR LAS JUNTAS REGIONALES DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1352 DE 2013.

ELABORADO POR: JENNY MARCELA SOLANO TRIANA

6. RESPONSABLES DE LA CALIFICACIÓN  
COMITÉ INTERDISCIPLINARIO DE CALIFICACIÓN

|   |  |
|---|--|
| EDNA YADIRA ROJAS<br>LSO 86 de 2009                                       |   |
| MARICELA PARRA FAJARDO<br>Profesional Salud Ocupacional<br>Lic. 1672/2010 |  |
| Catalina Méndez Silva<br>Medico Fisiatra RM. 3576-2010                    |  |

# CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

## REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 1872635 Fecha de Impresión: martes, 28 de febrero de 2017 3:57 p. m. Página 1/3  
 Identificación: 7719745 Nombres: JUAN GABRIEL Apellidos: PERDOMO CONDE

### DATOS BASICOS

|   |   |
|---|---|
| Fecha Ingreso: 28/02/2017 12:37:59 p. m.                                  | Fecha Egreso: 28/02/2017 3:57:11 p. m.              |
| Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA                                 | Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA            |
| Causa del Ingreso: Accidente Laboral                                      | Tipo Documento: CC Numero: 7719745                  |
| Apellidos: PERDOMO CONDE  | Edad: 36 Años 04 Meses 07 Dias (21/10/1980)         |
| Nombres: JUAN GABRIEL   | Sexo: MASCULINO                                     |
| Dirección: calle 28 b n 50 27 - OASIS - NEIVA                             | Tipo Paciente: OTRO                                 |
| Telefono: 8625175 - 3229137364  | Tipo Afiliado: NO APLICA                            |
| Entidad Responsable: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.                    | Estado Civil: SOLTERO                               |
| Profesión: OTROS TRABAJADORES DE LAS OBRAS ESTRUCTURALES DE CONSTRUCCION. | Grupo Étnico: NINGUNO                               |
| Fecha Nacimiento: 21/10/1980 12:00:00 a. m.                               | Seguridad Social: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |

### DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S009  
 Diagnostico TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

### INDICACIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

28/02/2017 3:57:31 p. m. PACIENTE MACULINO CON DIAGNOSTICOS DE

TRAUMA CRANEANO LEVE  
 TRAUMA DE ATM  
 HERIDA EN CUERO CABELLUDO  
 TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO

PACIENTE MASCULINO EN ACCIDENTE LABORAL CON CAIDA DE GRAN CANTIDAD DE MATERIAL PESASO " ESTAVA DE CAJAS DE AGUA" CON TRAUMA MULTIPLE A NIVEL DE CRANEO CON HERIDA EN CUERO CABELLUDO SIN ALTERACION DELE STADOP DE CONCIENCIA NI DETERIORO DE SNC, ADEMAS DE TRAUMA CERVICAL, MANDIBULAR Y EN HOMBRO IZQUIEDO CON DOLROM LEVE Y LIMITACION FUNCIONAL LEVE, CON DOLOR LEVE, POR LO QUE SE INDICO PARACLINICOS CON IMAGENES DE RX DE COLUMNA CERVICAL, HOMBRO Y ATM NORMAL POR LO QUE SE DA EGRESO CON TRATAMIENTO AMBULATORIO, EDUCACION EN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS, INCAPACIDA LABORAL POR 72 HORAS

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA

MEDICINA GENERAL

### DATOS DE INGRESO

### NAMNESIS

Motivo de Consulta: "ACCIDENTE LABORAL"  
 Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE TRAUMAA NIVEL DE CUERO CABELLUDO, REGION FACIAL Y MANDIBULAR AL " CAERME ENCIMA UNA ESTIBA DE CAJAS DE AGUA DE 6 LITROS " PEROS APROXIMDAO DE >50 KILOS, CON GRAN DOLRO , HERIDA EN CUERO CABELLUDO A IVEL DE AREA OCIPITAL, REGION DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL, CERVICAL, HOMBRO Y PIERNA IZQUIERDA, CON GRAN DOLOR , SANGRADO ESCASO, GRAN DOLOR Y LIMITACION DE ARCOS DE MOTILIDAD DE CUELLO Y MAXILAR INFERIOR , POR LO QUE CONSULTA

### ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL  
 Tarjeta Prof. # 143/2007

Ingreso: 1872635  
Identificación: 7719745

Fecha de Impresión: martes, 28 de febrero de 2017 3:57 p. m.

Nombres: JUAN GABRIEL

Apellidos: PERDOMO CONDE

Página 2/3

Quirúrgicos: -- No Refiere --  
transfusionales: -- No Refiere --  
Inmunológicos: -- No Refiere --  
Alergicos: -- No Refiere --  
Traumáticos: -- No Refiere --  
Psicológicos: -- No Refiere --  
Farmacológicos: -- No Refiere --  
Familiares: -- No Refiere --  
Tóxicos: -- No Refiere --  
Otros: -- No Refiere --

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

MAREOS, CEFALEA LEVE SIN OTROS SÍNTOMAS AL INTERROGATORIO

#### OBJETIVO - EXAMEN FÍSICO

TA: 120/68 mmHg TAM: 85,33 mmHg FC: 83 lpm FR: 20 rpm T: 36 °C SO2: 99% PESO: 1 KG TALLA: 1 CM  
IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐ N ☒ AN HEIDA EN CUERO CABELLUDO REGIÓN OCCIPITAL, DOLOR LEVE A LA PALOACIÓN PERILESIONAL  
Ojos: ☒ N ☐ AN  
ORL: ☐ N ☒ AN DOLOR LEVE A LA MOVILIZACIÓN DE ATM, PERO CONSERVANDO ARCOS DE MOTILIDAD  
Cuello: ☐ N ☒ AN DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DEL CUELLO, CONSERVANDO ARCOS DE MOTILIDAD  
Tórax: ☒ N ☐ AN  
Abdomen: ☒ N ☐ AN  
Genitourinario: ☒ N ☐ AN  
Extremidades: ☐ N ☒ AN DOLOR EDEMA, LIMITACIÓN PARA LA ROTACIÓN EXTERNA Y ELEVACIÓN DE BRAZO SOBRE HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS  
Neurológica: ☒ N ☐ AN  
Piel: ☒ N ☐ AN

#### Observaciones:

PACIENTE MASCULINO EN ACEPTABLE E ESTADO GENERAL ALERTA ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO DEAMBULANDO POR SUS MEDIOS

#### ANÁLISIS

28/02/2017 2:01:26 p. m. PACIENTE MASCULINO TRAÍDO POR TRAUMAS MÚLTIPLES AL CAERLE, OBJETOS DE GRAN PESO "ESTIBA DE CAJAS DE AGUA" CON TRAUMA A NIVEL DE REGIÓN OCCIPITAL, CERVICAL, MAXILAR Y EN HOMBRO IZQUIERDO, CON GRAN DOLOR EDEMA Y LIMITACIÓN LEVE DE ARCOS DE MOTILIDAD DE ESTRUCTURAS ARTICULACIONES, Y HERIDA EN CUERO CABELLUDO SE REALIZÓ SUTURA DE HERIDA Y SE INDICÓ ANALGESIA + IMÁGENES DE ÁREAS DERECHAS PARA VALORAR INTEGRIDAD OSEA Y ARTICULAR

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA

MEDICINA GENERAL

#### IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

| CIE10 | Diagnóstico   | Observaciones | Principal                           |
|-------|---|---------------|-------------------------------------|
| S009  | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA |               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| K076  | TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR                |               | <input type="checkbox"/>            |
| S010  | HERIDA DEL CUERO CABELLUDO                                  |               | <input type="checkbox"/>            |
| S400  | CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO                            | IZQUIERDO     | <input type="checkbox"/>            |

#### ORDENES MÉDICAS

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 143/2007

Ingreso: 1872635  
Identificación: 7719745

Fecha de Impresión: martes, 28 de febrero de 2017 3:57 p. m.

Nombres: JUAN GABRIEL

Apellidos: PERDOMO CONDE

Página 3/3

### SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

#### Servicios Con Interpretación

| Fecha                    | Servicio   | Folio Sol. | Extramural               |
|--------------------------|--|------------|--------------------------|
| 28/02/2017 2:01:26 p. m. | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] | 7          | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación:          | NORMAL   |            | Folio Inter: 8           |
| 28/02/2017 2:01:26 p. m. | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                  | 7          | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación:          | NORMAL   |            | Folio Inter: 8           |
| 28/02/2017 2:01:26 p. m. | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                            | 7          | <input type="checkbox"/> |
| Interpretación:          | NORMAL   |            | Folio Inter: 8           |

#### Servicios Sin Interpretación

| Fecha                    | Servicio                               | Folio Sol. | Extramural               |
|--------------------------|--|------------|--------------------------|
| 28/02/2017 2:01:26 p. m. | SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL | 7          | <input type="checkbox"/> |

### MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

| Medicamento   | Manejo Extramural                   |
|---|-------------------------------------|
| DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable   | <input type="checkbox"/>            |
| LIDOCAINA 2 % (0.2g/10 ml) S.E. Solución Inyectable | <input type="checkbox"/>            |
| NAPROXENO 250 mg Tableta                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TOXOIDE TETANICO 0.5 ml Suspensión Inyectable       | <input type="checkbox"/>            |
| TRAMADOL 50 mg/ 1 ml Solución Inyectable            | <input type="checkbox"/>            |

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA  
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tar. Profesional # 143/2007

Profesional: MOISES ALBERTO CAMARGO MAZA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # 143/2007

**SEÑOR**  
**JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA (REPARTO)**  
**E.S.D.**

**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**, mayor, vecino y residente de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía número 7.717650 de Neiva, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional 147.675 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado judicial de

- 1. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** identificado con cédula de ciudadanía **7.719.745**

Persona mayor de edad y vecina de esta ciudad, conforme al poder que adjunto en el presente escrito, respetuosamente me permito presentar ante su Honorable Despacho demanda ordinaria laboral de primera instancia contra de:

- 1. EXTRAS S.A NIT 890327120-1**
- 2. GASEOSAS CÓRDOBA SAS NIT 891000324-4**

Para que mediante el trámite legal correspondiente y mediante sentencia se confieran las condenas que indicare en la parte petitoria, teniendo en cuenta los siguientes,

#### **HECHOS**

- 1. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, fue vinculado por EXTRAS S.A a través de un contrato de trabajo de obra labor contratada el 20 de abril de 2016, para prestar los servicios personales y subordinados como OPERADOR 1 (labores enfocadas en realizar saneamiento a los tanques de tratamiento de agua" en la empresa GASEOSAS CÓRDOBA SAS, trabajo que se realizaba en lo que se conoce como "gaseosas Postobón en la ciudad de Neiva"
- 2. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, cumplía un horario de trabajo de lunes a viernes de 7:00 am hasta las 3:30 pm y los días sábados de 6:00 am a 2:00 pm. Jornada de trabajo que cumplía en las instalaciones de GASEOSAS CÓRDOBA SAS
- 3. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, ejecuto el contrato de obra o labor contratada prestando sus servicios como trabajador en misión al servicio de GASEOSAS CÓRDOBA SAS hasta el 23 de octubre de 2017.
- 4. EXTRAS S.A EN CALIDAD DE EMPLEADOR Y GABRIEL PERDOMO CONDE**, establecieron que el salario básico del trabajador era la suma de:
  - a. Para el año 2016 la suma de \$706.000
  - b. Para el año 2017 a suma de \$756.000.
- 5. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, en ejecución de su contrato de trabajo que realizaba al servicio de GASEOSAS CÓRDOBA SAS, realizaba labores inherentes a empacar bolsas de agua de hasta 6 litros, labores en el área de agua en botellón de lavado y apilamiento de los embaces, y en algunas ocasiones desplazarse al área de producción en aras de relevar del trabajo a compañeros de trabajo.
- 6. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, durante la vigencia de la relación de trabajo, cumplió un horario de trabajo de lunes a viernes de 7:00 de la mañana a 3:30 de la

tarde, y los sábados de 6:00 de la mañana hasta las 2:00 de la tarde, laborando horas extras por necesidades del servicio.

7. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** que el 18 de mayo de 2016 su jefe inmediato el señor LEONARDO VARGAS, le ordenó que se desplazara a la línea de gaseosas para remplazar a un compañero que iba a almorzar, siguiendo las ordenes **sufrió un accidente de trabajo, consistente "estivando las cajas de gaseosas llenas (litron) se me estallaron 3 botellas lavándome la cara y la incrustación de una esquirla de vidrio en el ojo derecho causándose fuerte dolor"** que le genero traumatismo en el ojo derecho.
8. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, que ocurrido el accidente lo trasladan a donde el jefe de gestión, a quien le indicaron que le había caído una esquirla de vidrio en el ojo ante la ausencia de protección laboral, quien ordena de manera inmediata que lo trasladan a LA CLÍNICA MEDILASER.
9. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, que al momento de llegar a la clínica Medilaser le exigen la presentación de la cedula de ciudadanía, donde le informan que el no es afiliado cotizante al sistema de salud, y que aparece como beneficiario de su señora madre RAMONA CONDE.
10. Después de la respectiva atención, lo remitieron a ARL POSITIVA, quien se negó a realizar la protección de las patologías al considerar que eran de origen común.
11. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** que el 28 de Febrero de 2017, "se encontraba arrumando cajas de 6 litros, cuando el montacarga por el otro lado movió una estiva que estaba llena, la empujo por el lado que yo me encontraba arrumando cuando se me vinieron las cajas encima, me rajo la cabeza, me tomaron 7 puntos, contusiones en los brazos y piernas, todavía siento dolores de cabeza"
12. Como consecuencia del accidente de trabajo del 28 de febrero de 2017 (historia clínica), se diagnosticó que **JUAN GABRIEL CONDE SUFRIÓ:**
  - a. Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada
  - b. Trastornos de la articulación temporomaxilar
  - c. Herida del cuero cabelludo
  - d. Contusión del hombro y del brazo
13. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, envía derecho de petición a GASEOSAS CÓRDOBA SAS, en aras de interrumpir la prescripción de derecho laborales y solicitar documentos el 5 de julio de 2018, por medio de la empresa ENVIA guía NO 126000446534.
14. **GASEOSAS CÓRDOBA SAS**, recibe la petición el 6 de julio de 2018, según reporte de entrega ENVIA guía 126000446534
15. **GASEOSAS CÓRDOBA SAS**, da respuesta el 24 de julio de 2018 aceptando algunos hechos, negando otros argumentado que es responsabilidad de Su empleador EXTRAS S.A, dar respuesta material y de fondo a lo solicitado.

16. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, envía derecho de petición a EXTRAS SA, en aras de interrumpir la prescripción de derecho laborales y solicitar documentos el 9 de febrero de 2018, por medio de la empresa ENVIA guía NO 126000404518
17. **EXTRAS SA**, recibe la petición el 12 de febrero de 2018, según reporte de entrega ENVIA guía 126000404518
18. **EXTRAS SA**, da respuesta material al derecho de petición el 5 de abril de 2018, aportando:
- a. Copia del contrato de trabajo.
  - b. Copia soporte de pago de cesantías año 2016 por un valor de 562.166 a FONDO PROTECCIÓN.
  - c. Copia Certificado de aportes a la seguridad social donde se especifican periodos de pagos, ingreso base de cotización y entidades a la seguridad social a las que se aplicaron los pagos.
  - d. Desprendibles de pago de salarios de los meses de abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre del año 2016
  - e. Desprendibles de pago de salarios de los meses de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, del año 2017
  - f. Copia recibo liquidación de prestaciones sociales (**sin firma**), **que fueron presuntamente pagadas el 15 de noviembre de 2017.**
19. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, durante la vigencia de la relación de trabajo devengo las siguientes sumas de dinero:

Año 2016

| Mes        | Salario   |
|------------|-----------|
| Abril      | \$287.357 |
| Mayo       | \$666.287 |
| Junio      | \$769.000 |
| Julio      | \$735.417 |
| Agosto     | \$708.000 |
| Septiembre | \$670.480 |
| Octubre    | \$736.887 |
| Noviembre  | \$763.510 |
| Diciembre  | \$735.042 |

Año 2017

| Mes     | Salario   |
|---------|-----------|
| Enero   | \$799.103 |
| Febrero | \$756.788 |
| Marzo   | \$779.783 |
| Abril   | \$779.783 |
| Mayo    | \$873.188 |
| Junio   | \$827.269 |
| Julio   | \$969.817 |
| Agosto  | \$897.435 |

|            |           |
|------------|-----------|
| Septiembre | \$852.076 |
| Octubre    | \$766.238 |
| PROMEDIO   |           |

20. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante Comfamiliar del Huila el 27 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
  - a. Certificación detallada de aportes parafiscales que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - b. Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
21. **COMFAMILIAR DEL HUILA**, el 4 de diciembre de 201, da respuesta a la petición indicando que EXTRAS S.A en calidad de empleador realizo pagos de aportes parafiscales de los meses de mayo a diciembre de 2016 y de los meses de enero a octubre de 2017.
22. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante PORVENIR S.A el 27 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
  - a. Certificación detallada de aportes a pensión que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - b. Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
23. **PORVENIR S.A**, , el 5 de febrero de 2018, da respuesta a la petición indicando que EXTRAS S.A en calidad de empleador realizo pagos de aportes de los meses de abril (11 días) a 23 octubre de 2017, detallando identificación del aportante, ingreso base de cotización, valor cotización obligatoria, y días cotizados.
24. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante ARL SURA el 28 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
  - a. Certificación detallada de aportes a pensión que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - b. Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
25. **ARL SURA**, da respuesta el 7 de diciembre de 2017, indicando que:
  - a. La afiliación se realizo desde el 1 de marzo de 2017 hasta el 23 de octubre de 2017.
  - b. Se encontró evidencia que en el mes de octubre de 2017 no se realizó cotización por cinco días.
26. **CAFESALUD EPS**, en certificación del 26 de agosto de 2016, detalla que **EXTRAS SA** lo afilio el 1 de mayo de 2016, siendo retirado el 30 de junio de 2016.
27. **La historia clínica de JUAN GABRIEL CONDE**, determina que de manera posterior al accidente de trabajo se le generaron con secuelas en su ojo derecho como **“dolor en ojo derecho, como consecuencia de accidente laboral, secreción purulenta en el ojo...”**
28. En historia clínica del 25 de abril de 2017 se le diagnostico al señor JUAN GABRIEL CONDE la patología, HIALITIS ASTEROIDE en ojo derecho.

29. **ARL POSITIVA**, en dictamen Numero 1535059 de determinación de origen del accidente y o enfermedad del 18 de abril de 2019 establece que:
- a. Origen Profesional Cuerpo extraño en ojo Derecho
  - b. Origen Común Hialitas asteroide ojo derecho
30. **EXTRAS S.A**, en el mes de septiembre de 2016 solo cancelo 28 días de trabajo, adeudándosele a mi representado 2 días de trabajo
31. **EXTRAS S.A**, en el mes de febrero de 2017 solo cancelo 28 días de trabajo, adeudándosele a mi representado 2 días de trabajo
32. **EXTRAS S.A**, en el mes de abril de 2017 solo cancelo 27 días de trabajo, adeudándosele a mi representado 3 días de trabajo
33. **EXTRAS S.A**, en el mes de abril de 2017 solo cancelo 29 días de trabajo, adeudándosele a mi representado 1 día de trabajo
34. **EXTRAS S.A**, termina el contrato de mi representado de manera unilateral sin justa causa, en violación al debido proceso consagrado en el artículo 26 de la ley 361 de 1997, en el entendido de haber acudido al ministerio de trabajo para solicitar autorización de despido al ser beneficiario de estabilidad laboral reforzada en razón a las patologías que afectan su salud.

### DECLARACIONES Y PRETENSIONES

Con fundamento en los hechos expuestos, muy comedidamente solicito al señor juez, que previo el reconocimiento de mi personería para actuar como apoderada de la parte demandante y cumplido los trámites del proceso ordinario laboral de primera instancia, se declare y condene:

#### DECLARACIONES

1. DECLARAR que entre GASEOSAS CÓRDOBA SAS y JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, se configuro un contrato de trabajo a término indefinido, desde el 20 de abril de 2016 al 23 de octubre de 2017, al desnaturalizarse el contrato de obra o labor contratada.
2. DECLARAR, la ineficacia de la terminación del contrato de trabajo, realizada por EXTRAS S.A a JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, al no respetarse el debido proceso establecido en el artículo 26 de la ley 361 de 1997, al ser mi representado titular del derecho irrenunciable a la estabilidad laboral reforzada en razón a las patologías que afectaban su salud al momento de la terminación del contrato de trabajo.

#### CONDENAS

1. Se ORDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS . REINTEGRAR a JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en un cargo de iguales o superiores condiciones, atendiendo las recomendaciones de su médico tratante, al ser beneficiario de estabilidad laboral reforzada de persona disminuida físicamente por accidente de trabajo, derecho

contemplado en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997, declarado exequible condicionalmente por la sentencia C 531 de 2000.

2. Como consecuencia de la ineficacia de la terminación del contrato de trabajo, Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A, al **pago de salarios dejados de percibir** a favor de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, desde el momento de la declaración de ineficacia del contrato de trabajo hasta que se reintegre a mi representado, tomando como salario base de liquidación el ultimo salario que se llegue a establecer en el trámite del presente proceso, sumas de dinero que se deben reconocer con sus respectivos intereses moratorios y o su respectiva indexación.
3. Como consecuencia de la ineficacia de la terminación del contrato de trabajo, Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A., al **pago de las prestaciones sociales dejadas de percibir**(Cesantías, intereses de las cesantías, prima de servicios, Compensación en dinero de las vacaciones) a favor **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** desde el momento de la declaración de ineficacia del contrato de trabajo hasta que se reintegre a mi representado, tomando como salario base de liquidación el salario que se llegue a establecer en el trámite del presente proceso, sumas de dinero que se deben reconocer con sus respectivos intereses moratorios y o su respectiva indexación.
4. Como consecuencia de la ineficacia de la terminación del contrato de trabajo, Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A., al **pago de los pagos de aportes al sistema integral de seguridad social** (salud, pensiones, riesgos laborales, beneficios complementarios), a favor de las entidades de la seguridad social de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** , desde el momento de la declaración de ineficacia del contrato de trabajo hasta que se reintegre a mi representado, tomando como salario base de liquidación el salario que se llegue a establecer en el trámite del presente proceso, sumas de dinero que se deben reconocer con sus respectivos intereses moratorios y o su respectiva indexación.
5. Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A., a pagar a favor de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** la indemnización por despido de persona disminuida físicamente,, contemplada en el artículo 26 de la ley 361 de 1997, **(180 días de salario)** que fue declara exequible de manera condicionada por la sentencia de Constitucionalidad C-531-2000, tomando como salario base de liquidación, el salario que se llegue establecer en el trámite del presente proceso, con sus respectivos intereses moratorios y o su respectiva indexación.
6. Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A, a pagar a favor de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** la indemnización establecida en el artículo 99 de la ley 50 de 1990, al haberse consignado las cesantías con una base salarial inferior a la realmente devengada DEL AÑO 2016, con sus respectivos intereses moratorios y o su respectiva indexación.
7. Se CONDENE a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A. al pago de las costas del presente proceso.

**CONDENAS SUBSIDIARIAS**

PRIMERO: en caso de que no se conceda la estabilidad laboral reforzada, Se condene a GASEOSAS CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A a pagar a favor de a favor de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, Al pago de la indemnización establecida en el parágrafo 1 del artículo 65 del CST, consistente en 1 día de salario por cada día de retardo, al no existir paz y salvo con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscalidad durante la vigencia de la relación de trabajo o la indemnización establecida en el artículo 65 del CST por falta de paz y salvo por concepto de salarios a la terminación del contrato de trabajo, indemnización que se calculara tomando como base el salario que devengaba mi representado.

### PRUEBAS

Solicito tener y practicar como tales las siguientes:

#### 1. DOCUMENTALES

Solicito señor Juez se tengan como pruebas las aportadas con la presentación de este escrito de demanda las cuales relaciono a continuación:

- a. Formato relato de los hechos Juan Gabriel Perdomo Conde ( 5 folios)
- b. Petición Extras S.A y guía de envío No 126000404518 ( 5 folios)
- c. Detalle Guía 126000404518 Envía (1 folio).
- d. Respuesta Extras S.A (2 folios)
- e. Copia Contrato de trabajo (1 folio).
- f. Desprendible pago cesantías año 2016 Consignadas a protección (1 folio)
- g. Desprendibles de nomina año 2016 y año 2017(37 folios)
- h. Desprendible de pago Liquidación de prestaciones sociales (1 folio)
- i. Certificación extremos de relación de trabajo Expedida por EXTRAS S.A del 3 de noviembre de 2017 ( 1 folio)
- j. Derecho de Petición Gaseosas Córdoba SAS guía 126000446534 (5 folios)
- k. Detalle guía 126000446534 Envía ( 1 folio)
- l. Respuesta Gaseosas Córdoba SAS (2 folio)
- m. Petición Comfamiliar del Huila ( 1 folio).
- n. Respuesta Comfamiliar del Huila ( 1 folio)
- o. Petición PROTECCIÓN AFP ( 1 folio)
- p. Respuesta Protección AFP (6 folios)
- q. Petición ARL Sura (2 folios)
- r. Respuesta ARL Sura (3 folios)
- s. Petición Nueva EPS ( 2 folios)
- t. Respuesta Nueva EPS (3 folios)
- u. Certificación Cafesalud del 26 de agosto de 2016 ( 1 folio)
- v. Comunicación ARL Positiva determinación Origen ( 1 folio)
- w. Copia Formulario Dictamen No **1535059** Determinación de origen (3 folios)
- x. Examen de ingreso ( 1 folio)
- y. Copia Historia clínica (29 folios)

#### 2. INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito respetuosamente, citar y hacer comparecer, para que en audiencia cuya fecha y hora señalara su honorable despacho al representante legal de:

1. GASEOSAS CÓRDOBA SAS

2. EXTRAS S.A

**PROCEDIMIENTO**

A la presente demanda debe dársele el trámite de un proceso ordinario de Primera Instancia, regulado en el aparte II del capítulo XIV del Código procesal del trabajo artículos 74 y ss.

**COMPETENCIA Y CUANTÍA**

Es usted competente, señor juez, para conocer de la presente demanda, en consideración de la naturaleza del proceso, del domicilio de las partes y de la cuantía, la cual estimo superior a 20 SMLMV.


**ANEXOS**

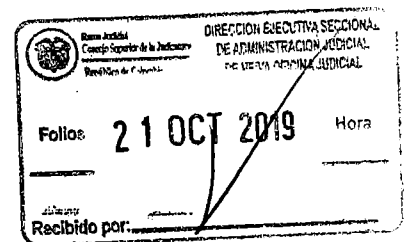
Me permito anexar poder a mi favor, los documentos aducidos como pruebas, copia de la demanda con sus anexos para el traslado a las partes demandada y copia de la misma para archivo del Juzgado.

**NOTIFICACIONES**

1. Mi representado en podrá ser notificado en la calle 28 B No 50-27 barrio oasis oriente de la ciudad de Neiva.
2. GASEOSAS CÓRDOBA SAS podrá ser notificada en CALLE 52 NO 47 -42 PISO 32 Municipio de Medellín Departamento de Antioquia, o en la dirección de correo electrónico [cjaramilloh@postobon.com.co](mailto:cjaramilloh@postobon.com.co)
3. EXTRAS SAS, podrá ser notificada en la AV 5N No 23ª N 35 Municipio de Cali o departamento del valle, o en el correo electrónico [notificacionjudicial@extas.com](mailto:notificacionjudicial@extas.com)
4. El suscrito en la calle 9 no 3-50, oficina 231 Centro Comercial Megacentro de la Ciudad de Neiva Cel. 3162264080 correo electrónico [grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com).

Del señor Juez,

  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
CC. No. 7.717650 de Neiva (H)  
T.P No. 147.675 del C.S.J.



146  
SECRETARIA JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA,  
veintitrés (23) de octubre de dos mil diecinueve (2019). En la fecha se radica  
la presente demanda correspondiente al reparto del día de ayer, consta de  
145 folios y 2 traslados. Pasa al Despacho.

  
**SANDRA MILENA ANGEL CAMPOS**  
Secretaria

Asambleístas la presentación de listas de candidatos para ocupar los cargos que se encuentran contemplados en los Estatutos Sociales.

Prosiguiendo con el acto eleccionario el presidente Ad Hoc de la Asamblea presenta ante el Comité Electoral de la Asamblea una lista de candidatos compuesta de la siguiente manera:

**JUNTA DIRECTIVA PRINCIPALES**

1. **Presidente:** Tatiana Ximena Silva Buitrago c.c. 1.078.746.366
2. **Vicepresidente:** Gabriel Orlando Realpe Benavides c.c. 7.717.650
3. **Secretario:** Elvia María Jiménez Zapata c. c. 1.075.210.790
4. **Fiscal:** Lizeth Vargas Sánchez c.c. 1.075.263.161
5. **Tesorero:** José Domingo Alarcón c.c. 16.582.139

**JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE**

1. Manuel Ortiz Sánchez c.c. 7.704.993 **Suplente de la presidente, encargado de la secretaría de Derechos Humanos.**
2. Yesid Andrade Yagué c.c. 4.913.961 **Suplente del vicepresidente, encargado de la secretaría de Asuntos Laborales y Negociación.**
3. Edwin Joan Arango Ibagón c.c. 7.712. 877 **Suplente del secretario, encargado de la secretaría de Bienestar y Seguridad Social.**
4. Yolercy Vásquez Cabrera c.c. 55.171.552 **Suplente del fiscal, encargada de la secretaría de Comunicación y Publicidad.**
5. Carlos Andrés Montalvo Arce c.c. 79.876.388 **Suplente del tesorero, encargado de la secretaría de Educación, Cultura y Deporte.**


La anterior lista es puesta a consideración de la Asamblea siendo aprobada por unanimidad de los asistentes; las personas elegidas a su vez, encontrándose presentes aceptan el nombramiento. Es de resaltar que la Profesora Elvia María Jiménez Zapata, otorgó poder especial a efectos de que su decisión de ser parte de la Junta Directiva fuera contemplada y votada por los Asambleístas.


**SEXTO PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA: ASUNTOS VARIOS:**

No se presentaron asuntos varios a discusión.

**SÉPTIMO PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA: APROBACIÓN DEL ACTA:**

Una vez elaborada y discutida la presente acta, es puesta a consideración de los profesores asistentes, quienes encontrándola ajustada a sus decisiones la aprueban por unanimidad por lo que el presidente de la reunión cierra la sesión siendo las 11:00 pm del mismo día.

  
**PEDRO LEÓN REYES GASPAR**  
C.C. 12.111.356  
PRESIDENTE AD HOC

  
**TATIANA XIMENA SILVA BUITRAGO**  
C.C. 1.078.746.366  
SECRETARIA AD HOC

ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL CONSTITUTIVA

SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

-SINPROUSCO-

Neiva, abril 8 de 2019.

**ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL CONSTITUTIVA DEL SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA -SINPROUSCO-**, en Neiva Huila, fecha 08 del mes de abril de 2019, en el auditorio Miguel Felipe Ospina de la Facultad de Ingeniería en el tercer piso de la Universidad Surcolombiana, siendo las 7 y 30 pm, se reúnen en ASAMBLEA GENERAL CONSTITUTIVA los siguientes profesores de la Universidad Surcolombiana (18 profesores presentes, 1 profesor por video conferencia en tiempo real, residente en el Municipio de Pitalito y 10 profesores que otorgaron poderes especiales para que fueran representados en la constitución de la organización sindical, aprobación de estatutos y elección de junta directiva) los cuales se individualizan así:

**PROFESORES QUE SUSCRIBEN EL ACTA DE CONSTITUCIÓN DE MANERA PRESENCIAL.**

|    |   |               |
|----|---|---------------|
| 1  | YOLERCY VÁSQUEZ CABRERA                           | 55.171.552    |
| 2  | HERNAN CHAVARRO BARRETO                           | 12.108.460    |
| 3  | CARLOS MONTALVO ARCE                              | 79.876.388    |
| 4  | ANDRES CAPERA LOMBO                               | 83.235.514    |
| 5  | JORMAN HARVEY TEJADA PERDOMO                      | 7.708.222     |
| 6  | JOSE DOMINGO ALARCON                              | 16.582.139    |
| 7  | AMANDA EDID BONILLA CALDERON                      | 55.059.686    |
| 8  | PEDRO GIL BONILLA                                 | 12.120.690    |
| 9  | YESID ANDRADE YAGUE                               | 4.913.961     |
| 10 | MANUEL ARTURO ORTIZ                               | 7.704.993     |
| 11 | GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES                  | 7.717.650     |
| 12 | EDWIN JOAN ARANGO IBAGÓN                          | 7.712.877     |
| 13 | LIZETH VARGAS SANCHEZ                             | 1.075.263.161 |
| 14 | NOHORA MONTERO GARCIA                             | 36.178.551    |
| 15 | YEIMMY RUBIANO ROA                                | 36.066.915    |
| 16 | WILMER BOTACHE CAPERA                             | 7.696.718     |
| 17 | PEDRO LEON REYES GASPAR                           | 12.111.356    |
| 18 | TATIANA XIMENA SILVA BUITRAGO                     | 1.078.746.366 |
| 19 | MABER RENGIFO GONZALEZ<br>(Participación Virtual) | 1.075.211.584 |

**PROFESORES QUE OTORGARON PODER ESPECIAL PARA SUSCRIBIR EL ACTA DE CONSTITUCIÓN, APROBACIÓN DE ESTATUTOS Y ELECCIÓN DE JUNTA DIRECTIVA.**

|    | PODER OTORGADO POR:                    | CÉDULA DE CIUDADANÍA | PODER OTORGADO A:                      | CEDULA DE CIUDADANÍA |
|----|--|----------------------|--|----------------------|
| 1  | NAYLA JOHANNA<br>GERARDINO<br>ANACONA  | 34.323.592           | JOSÉ DOMINGO<br>ALARCÓN                | 16.582.139           |
| 2  | DAISSY VIVIANA<br>LONDOÑO SALINAS      | 1.083.866.640        | JOSÉ DOMINGO<br>ALARCÓN                | 16.582.139           |
| 3  | DEISSY MILDRED<br>GERARDINO<br>ANACONA | 52.213.350           | NOHORA<br>MONTERO GARCIA               | 36.178.551           |
| 4  | FABIAN ANDRES<br>QUISTABAN<br>CALDERON | 83.043.702           | JOSÉ DOMINGO<br>ALARCON                | 16.582.139           |
| 5  | LENIN EDUARDO<br>ROJAS GIRALDO         | 12.263.560           | PEDRO LEÓN<br>REYES GASPAR             | 12.111.356           |
| 6  | WILLIAN IVAN<br>ROJAS GIRALDO          | 17.689.435           | PEDRO LEÓN<br>REYES GASPAR             | 12.111.356           |
| 7  | ELVIA MARIA<br>JIMÉNEZ ZAPATA          | 1.075.210.790        | PEDRO LEÓN<br>REYES GASPAR             | 12.111.356           |
| 8  | CARLOS FERNANDO<br>GÓMEZ GARCÍA        | 7.728.873            | GABRIEL<br>ORLANDO REALPE<br>BENAVIDES | 7.717.650            |
| 9  | JORGE ARMANDO<br>FLÓREZ SIERRA         | 12.124.812           | JORMAN HARVEY<br>TEJADA PERDOMO        | 7.708.222            |
| 10 | DANIEL EDUARDO<br>CORTES CORTES        | 1.075.244.030        | GABRIEL<br>ORLANDO REALPE<br>BENAVIDES | 7.717.650            |

Los profesores que participaron de manera directa, la profesora que participo en tiempo real a través de videoconferencia y los profesores que otorgaron poder especial en los términos anteriormente anotados constituyen el acta de fundación del Sindicato de Profesores de la Universidad Surcolombiana (SINPROUSCO) firman la planilla de asistencia respectiva en nombre propio y en nombre de sus representados. Las citadas personas se encuentran reunidas a los efectos de tratar el siguiente orden del día:

- 1) VERIFICACIÓN DE ASISTENTES
- 2) DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO AD-HOC DE LA ASAMBLEA
- 3) ESTUDIO Y APROBACIÓN DEL PROYECTO DE ESTATUTOS Y CONSTITUCION DEL SINDICATO.

- 4) ELECCIÓN DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ELECTORAL PROVISIONAL
- 5) ELECCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL SINDICATO (principales y suplentes)
- 6) ASUNTOS VARIOS
- 7) APROBACIÓN DEL ACTA

**DESARROLLO DE LA ASAMBLEA**

**PRIMER PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA – VERIFICACIÓN DE ASISTENTES:** En este punto hace uso de la palabra el Profesor Pedro León Reyes Gaspar, en representación de la Comisión Organizadora, quien informa a los asistentes sobre las gestiones realizadas para la constitución de este nuevo sindicato, a efectos de dar cumplimiento a las disposiciones que rigen en cuanto a la formación de las organizaciones gremiales. Se verifica la asistencia de las personas interesadas encontrándose que en la ciudad de Neiva de manera presencial asisten 18 profesores, 10 profesores que otorgaron poder debidamente autenticado los cuales hacen parte integral de la presente acta y vía virtual en tiempo real (videoconferencia) participa la profesora Maber Rengifo González desde el Municipio de Pitalito, del programa de Administración de empresas, para un total de 29 asistentes interesados en *conformar el sindicato de profesores de la Universidad Surcolombiana – SINPROUSCO*.

**SEGUNDO PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA - DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO AD-HOC DE LA ASAMBLEA:** En este punto es designado por unanimidad al profesor Pedro León Reyes Gaspar como presidente Ad hoc y como secretaria ad hoc a Tatiana Ximena Silva Buitrago, quienes aceptan el nombramiento.

**TERCER PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA – ESTUDIO Y APROBACION DEL PROYECTO DE ESTATUTOS Y CONSTITUCIÓN DEL SINDICATO:** En este punto, se presenta a consideración de los asistentes el Proyecto de los Estatutos del **SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA –SINPROUSCO**, luego de ser estudiado artículo por artículo, se somete a votación el Proyecto Estatutos, resultando aprobado por unanimidad de los profesores interesados en crear la referida Persona Jurídica. El cuerpo estatutario hace parte integral de la presente acta.

**CUARTO PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA - ELECCIÓN DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ELECTORAL PROVISIONAL.** En este punto el Presidente somete a consideración de la Asamblea la elección de los miembros del Comité Electoral Provisional, al solo efecto de administrar las elecciones en la Presente Asamblea. Siendo elegidas las señoras Yolercy Vásquez Cabrera y Amanda Edid Bonilla Calderón. No habiéndose presentado otras mociones, la Asamblea aprueba por unanimidad esta moción.

**QUINTO PUNTO DEL ORDEN DEL DÍA: ELECCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL SINDICATO (principales y suplentes):** El Presidente de Asamblea dispone que los integrantes del comité electoral provisional ejerzan sus funciones para dirigir el acto electoral. Acto seguido la Presidenta del Comité Electoral Provisional solicita a los



152  
209

| SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA SINPROUSCO   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
|--|-----------------------------|------------|--|---------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------|--|--|
| ASAMBLEA DE FUNDADORES   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| FECHA: 08-04-2019 1 De 1   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| REGISTRO DE ASISTENCIA DE DOCENTES A LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA DEL SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| Audioprof. EAC. Ingeniería "Manuel Felipe Ospina" 3º piso  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| En mi calidad de titular de los datos personales anteriormente diligenciados, me permito manifestar mi autorización para su tratamiento por parte del SINDICATO DE PROFESORES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA, con la finalidad de ser utilizados en el contacto de otros eventos o servicios del SINDICATO -SINPROUSCO-, incluyendo las finalidades del ámbito Propio de sus funciones. SINPROUSCO protege los datos aquí diligenciados, de acuerdo a lo previsto en la Ley 1581 de 2012. |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| Nº   | NOMBRES, APELLIDOS          | Nº CÉDULA  | ENTIDAD/DEPENDENCIA/PROGRAMA ACADÉMICO | CORREO ELECTRÓNICO        | Nº TELÉFONO | TIPO DE ASISTENCIA | FIRMA                       |  |  |
| 1  | Wilmar Botache              | 7696718    | Prog. Medicina                         | wilmarbotache@hotmail.com | 3144147477  | X                  | Botache                     |  |  |
| 2  | Andrés Capera Londo         | 93255511   | FAC ECONOMIA                           | andrescapera45@gmail.com  | 3102840153  | X                  | Andrés                      |  |  |
| 3  | Pedro Leon Reyes Gaspar     | 12.111.354 | FAC. SALUD                             | reyesgaspar@gmail.com     | 3153234569  | X                  | Pedro                       |  |  |
| 4  | Tatiana Ximena Sun Buitrago | 102874316  | Fac. Derecho                           | tian_19@hotmail.com       | 3193805132  | X                  | Tatiana Ximena Sun Buitrago |  |  |
| 5  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 6  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 7  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 8  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 9  |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 10   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 11   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 12   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 13   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 14   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |
| 15   |                             |            |  |                           |             |                    |                             |  |  |

\* Tipo de asistente: D= Docente P= Parla, DO= Docente Ocas o al, DC= Docente Catedra, O=Cto

Señores

Dirección Ejecutiva Seccional De Administración Judicial

Talento Humano

Neiva. Huila

E.S.D

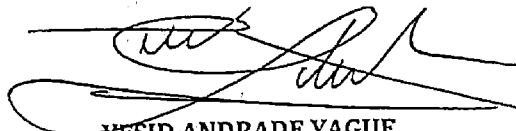
ASUNTO: Poder recurso de reposición y apelación establecido en (Artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo) contra de la decisión adoptada en oficio DESAJNEO 19-9252 mediante la cual se resolvió Negativamente el reconocimiento y pago de cesantías parciales retroactivas

YESID ANDRADE YAGUE, identificado con la con la cédula de ciudadanía No 4.913.961, domiciliado y residente en el municipio de Rivera-Huila, por medio del presente escrito, manifiesto que confiero poder amplio y suficiente al Dr. GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, identificado con cedula de ciudadanía No 7.717.650 y TP. 147.675 del CSJ, para que en mi nombre y representación presente recurso de reposición y en subsidio apelación en contra de oficio DESAJNEO 19-9252 mediante el cual se resolvió Negativamente solicitud de cesantías parciales retroactivas, expedida por la oficina de talento humano de la Dirección Ejecutiva Seccional De Administración Judicial de Neiva - Huila, y peticiones solicitando documentos de mi relación de trabajo.


Mi apoderado, está facultado para recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el poder y, en general, para adelantar cualquiera otra diligencia necesaria al reconocimiento de mis intereses.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado judicial para los efectos y dentro del término del presente mandato.

Atentamente,

  
YESID ANDRADE YAGUE  
CC. 4.913.961

Acepto

  
GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES  
T.P 147.675 del C.S.J  
CC 7.717.650 Neiva

124

## JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO

Neiva, veinticinco (25) de noviembre de dos mil diecinueve (2019).

Procedería el Juzgado a hacer el estudio de admisibilidad de la demanda conforme al artículo 25 del CPTSS, dentro del proceso ordinario propuesto por el señor Juan Gabriel Perdomo Conde, contra las empresas Extras S.A. NIT. 8903271201 y otras, revisado el expediente, encuentro que soy afiliado fundador del Sindicato de Profesionales de la Universidad Surcolombiana "SINPROUSCO"<sup>1</sup>, sindicato del que también hace parte como fundador el apoderado de la demandante abogado señor Gabriel Orlando Realpe Benavides, quien ostenta el cargo de vicepresidente, de quien soy suplente en la Vicepresidencia, y encargado de la secretaria de Asuntos Laborales y Negociación, con la colaboración del Vicepresidente Principal.

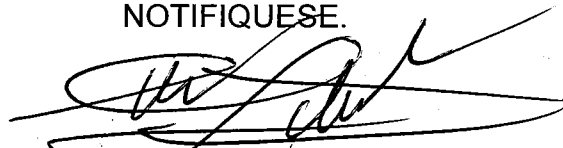
Además, de consuno se van a discutir y unificar criterios y políticas de derecho laboral, colectivo y seguridad social, que pueden tener incidencia en relación con derechos laborales y de la seguridad social y habida cuenta que ante el trabajo que hemos de adelantar en SINPROUSCO se han de encomiar derechos laborales de los mismos que se tratan en este juzgado, y que siendo el apoderado demandante el vicepresidente principal y yo su suplente, hemos de estar totalmente de acuerdo en lo que allí se adelante, por la figura de la asociación que hemos hecho en dicha asociación sindical, restándole total transparencia a mis decisiones en este juzgado, donde él sea parte o apoderado, y dando lugar a posibles suspicacias de terceros, que no le hacen bien a la imagen de la administración de justicia.

Por lo cual, y de conformidad con lo establecido en el numeral 11 del artículo 141 del Código General del Proceso, al que se acude por remisión del Artículo 145 del CPTSS, me declaro impedido para seguir conociendo de la presente demanda, por estar incurso en la causal señalada, pues si bien en el sindicato no somos socios, sino afiliados, el sindicato es una asociación de personas con un fin común por tanto, tal como aparece en el diccionario de sinónimos y antónimos ESPASA-CALPE, 2005, socio y afiliado son sinónimos.

De otra parte, el titular del Juzgado cuenta con su representación judicial a través del propio apoderado de la parte demandante dentro de la acción que se tramita ante la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial, con lo que demuestro estar dentro de la causal 5ª. Art. 141 del C.G.P.

En consecuencia, en firme este provisto, y previa desanotación de los libros radiadores, remítanse las presentes diligencias al Juzgado Tercero Laboral del Circuito de Neiva, para que sea ante ese juzgado que se adelante la presente acción.

NOTIFIQUESE.



YESID ANDRADE YAGUE. Juez.

<sup>1</sup> Acta de la asamblea general de fecha 8 de abril de 2019  
Rad. 2019-502. cqc

PAA: 2019-102

**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO  
NEIVA - HUILA**

DIRECCION SECCIONAL DE LA RAMA JUDICIAL  
No. Radicación: OJRE318105 No. Anexos: 0  
Fecha: 29/01/2020 Hora: 07:32:36  
Dependencia: Juzgado 3 Laboral Del Circuito Ne  
DESCRIP: LIB C1 RAD 2019-502 JUAN PER  
CLASE: RECIBIDA

Neiva, 28 de enero de 2020  
Oficio No. 00089

Doctora  
MARIA ELOISA TOVAR ARTEAGA  
Juez Tercero Laboral del Circuito  
Neiva

Radicación No. 410013105002-2019-00502-00

Atento saludo:

En atención al auto de fecha 25 de noviembre de 2019, de manera comedida me permito remitir el proceso ordinario de Primera Instancia de JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE contra EXTRAS S.A. y OTRO, por impedimento.

Consta de un (1) cuaderno con 154 folios, 2 traslados y archivo.

Atentamente,

  
**GERARDO ANDRES BARRERA RENZA**  
Secretario Ad-Hoc

nts

156

**SECRETARIA DEL JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO:** Neiva, 30 de enero de 2020. En la fecha se recibe de la oficina de correspondencia el proceso Ordinario de Primera Instancia, propuesto a través de apoderado por **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** contra **EXTRAS S.A. y GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S.** procedente del Juzgado Segundo Laboral del Circuito de Neiva, por impedimento, constante de un (1) cuadernos con 155 folios. Se radica bajo el **NÚMERO 00049 FOL. 89 TOMO XXVII**. Sigue al despacho de la señora Jueza para lo pertinente.

  
**MARIA MAGNOLIA VELASQUEZ CASTRO**  
Secretaria.

5

157

## JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO

Neiva, tres de febrero de dos mil veinte.

Procedente del Juzgado Segundo Laboral del Circuito de Neiva, se recibió la presente demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia promovida a través de apoderado judicial por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en contra de la EXTRAS S.A. y GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S., en virtud de la manifestación de impedimento que hace el titular del despacho, para conocer de la misma, doctor Yesid Andrade Yagüé, al considerar, conforme lo expone en auto de fecha 25 de noviembre de 2019, que se encuentra incurso en la causal establecida en el numeral 11, del artículo 141 del Código General del Proceso, por ser afiliado fundador del SINDICATO DE PROFESIONALES DE LA UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA "SINPROUSCO", del que también hace parte el apoderado judicial del demandante en este proceso, doctor Gabriel Orlando Realpe Benavides, y de quien es su suplente en el cargo de Vicepresidente Principal y además, encargado de la Secretaría de Asuntos Laborales y Negociación.

Ahora, como la causal de impedimento alegada se encuentra legalmente configurada, deberá el juzgado aceptarla y, en consecuencia, avocar el conocimiento de la presente demanda.

En consecuencia, el Juzgado,

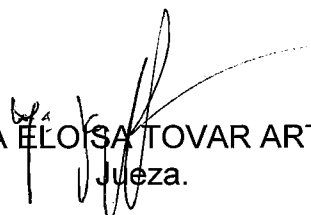
### RESUELVE:

1. ACEPTAR el impedimento planteado por el señor Juez Segundo Laboral del Circuito de Neiva, para conocer de la presente demandada conforme a lo expuesto en la parte motiva de este proveído.

2. AVOCAR el conocimiento de la presente acción ordinaria. Una vez en firme este proveído se procederá a decidir sobre la demanda impetrada.

3.- Infórmese de esta determinación a la Oficina de Apoyo Judicial de esta ciudad, para la compensación respectiva.

Notifíquese y Cúmplase.

  
MARIA ELOISA TOVAR ARTEAGA  
Jueza.

Rad. 41.001.31.05.003.2020.00049.00.

F/sao.



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, once de febrero de dos mil veinte.

**ASUNTO:**

El Juzgado decidirá si la demanda ordinaria laboral de primera instancia promovida a través de apoderado judicial por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en contra de las sociedades EXTRAS S.A. y GASOSAS CORDOBA S.A.S., cumple con las exigencias establecidas en los artículos 25, 25 A y 26 del Código Procesal del Trabajo, atendiendo estas,

**CONSIDERACIONES**

El artículo 25 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social señala los requisitos que debe cumplir la demanda; el artículo 25 A enseña la forma en que procede la acumulación de pretensiones en una demanda; y el artículo 26 Ibídem., enlista los anexos que deberán acompañar el libelo demandatorio, normativas a que debe atenderse al momento de decidir su admisión y en caso de no cumplirse con alguno de estas previsiones, deberá acudir al artículo 28 ibídem., que otorga la posibilidad de devolverla para que su subsane.

Revisado el escrito de demanda, se establece que presenta las siguientes falencias:

1.- Debe aclarar el nombre de la demandada GASEOSAS CORDOBA S.A.S., como quiera que de acuerdo al Certificado de Cámara de Comercio aportado, se encuentra acreditada es la existencia y representación legal de GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S.

Atendiendo las anteriores circunstancias, deberá el despacho en aplicación de lo dispuesto en el artículo 28, inc. 1º. Del C. P. del T. y la S.S., devolver la presente demanda a la parte demandante para que en el término de 5 días la subsane en la forma que corresponda, **debidamente integrada la demanda en un solo escrito y con copias para el traslado, so pena de rechazo.**

Por lo expuesto, el Juzgado,

**R E S U E L V E:**

1. INADMITIR la anterior demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia promovida por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en contra de las sociedades EXTRAS S.A. y GASOSAS CORDOBA S.A.S., por las razones expuestas en la parte motiva de este proveído.

2. En consecuencia, se ordena devolver el referido libelo demandatorio a la parte demandante, para que en el término de 5 días hábiles subsane las irregularidades señaladas en la parte considerativa, en la

forma que legalmente corresponda, **debidamente integrada la demanda en un solo escrito y con copias para el traslado, so pena de rechazo.**

3. Se reconoce personería adjetiva al abogado Gabriel Orlando Realpe Benavidez, para actuar como apoderado judicial de la parte demandante, en los términos y para los fines consignados en el respectivo memorial-poder conferido.

Notifíquese y cúmplase.

  
MARIA ELOISA TOVAR ARTEAGA  
Jueza.

Rad. 41.001.31.05.003.2020.00049.00  
F/sao.

40  
161

**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
**ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**  
**CALLE 9 No 3-50 OFICINA 231 CC MF**

**DIRECCION SECCIONAL DE LA RAMA JUDICIAL**  
**No.Radicacion: OJRE333901 No.Anexos: 0**  
**Fecha: 18/02/2020 Hora: 16:23:41**  
**Dependencia: Juzgado 3 Laboral Del Circuito Ne**  
**DESCRIP: ELI FLIOS 40 RAD 2020 049 JU**  
**CLASE: RECIBIDA**

**SEÑOR(A)**  
**JUEZ TERCERA LABORAL DEL CIRCUITO**  
**E. S. D**


**Referencia:** Escrito subsanando demanda ordinaria laboral de primera instancia de JUAN GABRIEL PERDOMO contra EXTRAS S.A Y GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS  
**Rad. 2020-049**

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en mi calidad de apoderado judicial JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, me permito presentar escrito para subsanar la demanda dentro de los términos de ley, atendiendo lo ordenado por su Honorable despacho:

Anexo

- Poder corregido.
- Texto de la demanda corregido.
- Copias poder y texto de la demanda para archivo y traslados.

Se suscribe Respetuosamente,

  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
**CC. 7.717.650 De Neiva**  
**TP. 147.675**

**SEÑORA  
JUEZ TERCERA LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA  
E.S.D.**

**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**, mayor, vecino y residente de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía numero 7.717650 de Neiva, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional 147.675 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi condición de apoderado judicial de

- 1. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** identificado con cédula de ciudadanía 7.719.745

Persona mayor de edad y vecina de esta ciudad, conforme al poder que adjunto en el presente escrito, respetuosamente me permito presentar ante su Honorable Despacho demanda ordinaria laboral de primera instancia contra de:

- 1. EXTRAS S.A NIT 890327120-1**
- 2. GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS NIT 891000324-4**

Para que mediante el trámite legal correspondiente y mediante sentencia se confieran las condenas que indicare en la parte petitoria, teniendo en cuenta los siguientes,

#### **HECHOS**

- 1. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, fue vinculado por EXTRAS S.A a través de un contrato de trabajo de obra labor contratada el 20 de abril de 2016, para prestar los servicios personales y subordinados como OPERADOR 1 (labores enfocadas en realizar saneamiento a los tanques de tratamiento de agua" en la empresa GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS, trabajo que se realizaba en lo que se conoce como "gaseosas Postobón en la ciudad de Neiva"
- 2. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, cumplía un horario de trabajo de lunes a viernes de 7:00 am hasta las 3:30 pm y los días sábados de 6:00 am a 2:00 pm. Jornada de trabajo que cumplía en la la instalación de GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS
- 3. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, ejecuto el contrato de obra o labor contratada prestando sus servicios como trabajador en misión al servicio de GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS hasta el 23 de octubre de 2017.
- 4. EXTRAS S.A EN CALIDAD DE EMPLEADOR Y GABRIEL PERDOMO CONDE**, establecieron que el salario básico del trabajador era la suma de:
  - a. Para el año 2016 la suma de \$706.000
  - b. Para el año 2017 a suma de \$756.000.
- 5. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, en ejecución de su contrato de trabajo que realizaba al servicio de GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS, realizaba labores inherentes a empacar bolsas de agua de hasta 6 litros, labores en el área de agua en botellón de lavado y apilamiento de los embaces, y en algunas ocasiones desplazarse al área de producción en aras de relevar del trabajo a compañeros de trabajo.
- 6. JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, durante la vigencia de la relación de trabajo, cumplió un horario de trabajo de lunes a viernes de 7:00 de la mañana a 3:30 de la

tarde, y los sábados de 6:00 de la mañana hasta las 2:00 de la tarde, laborando horas extras por necesidades del servicio.

7. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** que el 18 de mayo de 2016 su jefe inmediato el señor LEONARDO VARGAS, le ordenó que se desplazara a la línea de gaseosas para remplazar a un compañero que iba a almorzar, siguiendo las ordenes sufrió un accidente de trabajo, consistente " **estivando las cajas de gaseosas llenas (litron) se me estallaron 3 botellas lavándome la cara y la incrustación de una esquirla de vidrio en el ojo derecho causándose fuerte dolor**" que le genero traumatismo en el ojo derecho.
8. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, que ocurrido el accidente lo trasladan a donde el jefe de gestión, a quien le indicaron que le había caído una esquirla de vidrio en el ojo ante la ausencia de protección laboral, quien ordena de manera inmediata que lo trasladen a LA CLÍNICA MEDILASER.
9. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, que al momento de llegar a la clínica Medilaser le exigen la presentación de la cedula de ciudadanía, donde le informan que el no es afiliado cotizante al sistema de salud, y que aparece como beneficiario de su señora madre RAMONA CONDE.
10. Después de la respectiva atención, lo remitieron a ARL POSITIVA, quien se negó a realizar la protección de las patologías al considerar que eran de origen común.
11. Manifiesta **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE** que el 28 de Febrero de 2017, " se encontraba arrumando cajas de 6 litros, cuando el montacarga por el otro lado movió una estiva que estaba llena, la empujo por el lado que yo me encontraba arrumando cuando se me vinieron las cajas encima, me rajo la cabeza, me tomaron 7 puntos, contusiones en los brazos y piernas, todavía siento dolores de cabeza"
12. Como consecuencia del accidente de trabajo del 28 de febrero de 2017 (historia clínica), se diagnosticó que **JUAN GABRIEL CONDE SUFRIÓ**:
  - a. Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada
  - b. Trastornos de la articulación temporomaxilar
  - c. Herida del cuero cabelludo
  - d. Contusión del hombro y del brazo
13. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, envía derecho de petición a GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS, en aras de interrumpir la prescripción de derecho laborales y solicitar documentos el 5 de julio de 2018, por medio de la empresa ENVIA guía NO 126000446534.
14. **GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS**, recibe la petición el 6 de julio de 2018, según reporte de entrega ENVIA guía 126000446534
15. **GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS**, da respuesta el 24 de julio de 2018 aceptando algunos hechos, negando otros argumentado que es responsabilidad de Su empleador EXTRAS S.A, dar respuesta material y de fondo a lo solicitado.

|            |           |
|------------|-----------|
| Septiembre | \$852.076 |
| Octubre    | \$766.238 |
| PROMEDIO   |           |

20. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante Comfamiliar del Huila el 27 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
- Certificación detallada de aportes parafiscales que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
21. **COMFAMILIAR DEL HUILA**, el 4 de diciembre de 201, da respuesta a la petición indicando que EXTRAS S.A en calidad de empleador realizo pagos de aportes parafiscales de los meses de mayo a diciembre de 2016 y de los meses de enero a octubre de 2017.
22. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante PORVENIR S.A el 27 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
- Certificación detallada de aportes a pensión que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
23. **PORVENIR S.A**, , el 5 de febrero de 2018, da respuesta a la petición indicando que EXTRAS S.A en calidad de empleador realizo pagos de aportes de los meses de abril (11 días) a 23 octubre de 2017, detallando identificación del aportante, ingreso base de cotización, valor cotización obligatoria, y días cotizados.
24. **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, presenta derecho de petición ante ARL SURA el 28 de noviembre de 2017, solicitando le informen;
- Certificación detallada de aportes a pensión que aparecen a su nombre donde se especifique, periodos de cotización, ingreso base de cotización y empleador que realizo los aportes.
  - Certificación que indique fecha de afiliación a la entidad de la seguridad social
25. **ARL SURA**, da respuesta el 7 de diciembre de 2017, indicando que:
- La afiliación se realizo desde el 1 de marzo de 2017 hasta el 23 de octubre de 2017.
  - Se encontró evidencia que en el mes de octubre de 2017 no se realizó cotización por cinco días.
26. **CAFESALUD EPS**, en certificación del 26 de agosto de 2016, detalla que **EXTRAS SA** lo afilio el 1 de mayo de 2016, siendo retirado el 30 de junio de 2016.
27. **La historia clínica de JUAN GABRIEL CONDE**, determina que de manera posterior al accidente de trabajo se le generaron con secuelas en su ojo derecho como **"dolor en ojo derecho, como consecuencia de accidente laboral, secreción purulenta en el ojo..."**
28. En historia clínica del 25 de abril de 2017 se le diagnostico al señor **JUAN GABRIEL CONDE** la patología, **HIALITIS ASTEROIDE** en ojo derecho.

### CONDENAS SUBSIDIARIAS

PRIMERO: en caso de que no se conceda la estabilidad laboral reforzada, Se condene a GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS y en solidaridad a EXTRAS S.A a pagar a favor de a favor de **JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, Al pago de la indemnización establecida en el parágrafo 1 del artículo 65 del CST, consistente en 1 día de salario por cada día de retardo, al no existir paz y salvo con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscalidad durante la vigencia de la relación de trabajo o la indemnización establecida en el artículo 65 del CST por falta de paz y salvo por concepto de salarios a la terminación del contrato de trabajo, indemnización que se calculara tomando como base el salario que devengaba mi representado.

### PRUEBAS

Solicito tener y practicar como tales las siguientes:

#### 1. DOCUMENTALES

Solicito señor Juez se tengan como pruebas las aportadas con la presentación de este escrito de demanda las cuales relaciono a continuación:

- a. Formato relato de los hechos Juan Gabriel Perdomo Conde ( 5 folios)
- b. Petición Extras S.A y guía de envío No 126000404518 ( 5 folios)
- c. Detalle Guía 126000404518 Envía (1 folio).
- d. Respuesta Extras S.A (2 folios)
- e. Copia Contrato de trabajo (1 folio).
- f. Desprendible pago cesantías año 2016 Consignadas a protección (1 folio)
- g. Desprendibles de nomina año 2016 y año 2017(37 folios)
- h. Desprendible de pago Liquidación de prestaciones sociales (1 folio)
- i. Certificación extremos de relación de trabajo Expedida por EXTRAS S.A del 3 de noviembre de 2017 ( 1 folio)
- j. Derecho de Petición Gaseosas de Córdoba SAS guía 126000446534 (5 folios)
- k. Detalle guía 126000446534 Envía ( 1 folio)
- l. Respuesta Gaseosas de Córdoba SAS (2 folio)
- m. Petición Comfamiliar del Huila ( 1 folio).
- n. Respuesta Comfamiliar del Huila ( 1 folio)
- o. Petición PROTECCIÓN AFP ( 1 folio)
- p. Respuesta Protección AFP (6 folios)
- q. Petición ARL Sura (2 folios)
- r. Respuesta ARL Sura (3 folios)
- s. Petición Nueva EPS ( 2 folios)
- t. Respuesta Nueva EPS (3 folios)
- u. Certificación Cafesalud del 26 de agosto de 2016 ( 1 folio)
- v. Comunicación ARL Positiva determinación Origen ( 1 folio)
- w. Copia Formulario Dictamen No 1535059 Determinación de origen (3 folios)
- x. Examen de ingreso ( 1 folio)
- y. Copia Historia clínica (29 folios)

#### 2. INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito respetuosamente, citar y hacer comparecer, para que en audiencia cuya fecha y hora señalara su honorable despacho al representante legal de:

1. GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS
2. EXTRAS S.A

### PROCEDIMIENTO

A la presente demanda debe dársele el trámite de un proceso ordinario de Primera Instancia, regulado en el aparte II del capítulo XIV del Código procesal del trabajo artículos 74 y ss.

### COMPETENCIA Y CUANTÍA

Es usted competente, señor juez, para conocer de la presente demanda, en consideración de la naturaleza del proceso, del domicilio de las partes y de la cuantía, la cual estimo superior a 20 SMLMV.

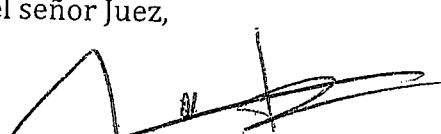
### ANEXOS

Me permito anexar poder a mi favor, los documentos aducidos como pruebas, copia de la demanda con sus anexos para el traslado a las partes demandada y copia de la misma para archivo del Juzgado.

### NOTIFICACIONES

1. Mi representado en podrá ser notificado en la calle 28 B No 50-27 barrio oasis oriente de la ciudad de Neiva.
2. GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS podrá ser notificada en CALLE 52 NO 47 -42 PISO 32 Municipio de Medellín Departamento de Antioquia, o en la dirección de correo electrónico [cjaramilloh@postobon.com.co](mailto:cjaramilloh@postobon.com.co)
3. EXTRAS SAS, podrá ser notificada en la AV 5N No 23ª N 35 Municipio de Cali o departamento del valle, o en el correo electrónico [notificacionjudicial@extas.com](mailto:notificacionjudicial@extas.com)
4. El suscrito en la calle 9 no 3-50, oficina 231 Centro Comercial Megacentro de la Ciudad de Neiva Cel. 3162264080 correo electrónico [grealpe@gmail.com](mailto:grealpe@gmail.com).

Del señor Juez,

  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
CC. No. 7.717650 de Neiva (H)  
T.P No. 147.675 del C.S.J.

**SEÑORA  
JUEZ TERCERA LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA  
E.S.D**


**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado civilmente como aparece junto al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito me permito, manifestar, que confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, también mayor de edad domiciliado y residente en esta ciudad, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de su firma para que, en mi nombre y representación, presente demanda ordinaria laboral de primera instancia contra:

1. GASEOSAS DE CÓRDOBA SAS NIT 891000324-4
2. EXTRAS SA NIT 890327120-1

Para reclamar derechos derivados del fuero de estabilidad laboral reforzada establecido en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997, pagos de salarios, prestaciones sociales, aportes al sistema integral de seguridad social, pago de indemnizaciones correspondientes al artículo 65 Cst, parágrafo del artículo 65, artículo 99 ley 50 de 1990 y demás derechos laborales y de la seguridad social que tienen el carácter de irrenunciables.


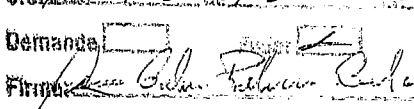
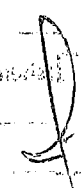
Mi apoderado tendrá las facultades, de sustituir, reasumir, transigir, desistir, conciliar, recibir, renunciar al presente poder e interponer todos los recursos y tramites tendiente a la defensa de mis intereses.

Del señor juez,

  
**JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE**  
CC. 7.719.745

Acepto

  
**GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES**  
I.P 147.675 del C.S.J  
CC 7.717.650 Neiva

|   |  |
|---|--|
|  <p>RAMA JUDICIAL<br/>Consejo Superior de la Judicatura<br/>República de Colombia</p>  | <p>Dirección Ejecutiva Seccional<br/>de Administración Judicial<br/>Oficina Judicial Neiva<br/>Presentación Personal</p> |
| Fecha: 13 FEB 2020  |  |
| Nombre: Juan Gabriel Perdomo Conde  |  |
| C.C. 7.719.745 de Neiva   |  |
| Demanda: <input type="checkbox"/> Reclamación de Salarios, Prestaciones Sociales, Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, Pago de Indemnizaciones correspondientes al artículo 65 Cst, parágrafo del artículo 65, artículo 99 ley 50 de 1990 y demás derechos laborales y de la seguridad social que tienen el carácter de irrenunciables. |  |
| Firma:   |  |
| Jefe de Oficina Judicial:    |  |

CONSTANCIA SECRETARIAL

Neiva, 20 de febrero de 2020. En el término de ejecutoria del auto notificado en precedencia, el apoderado demandante allega memorial incorporado a folio 161 a 170. Al despacho.



MARIA M VELASQUEZ CASTRO  
Secretaria

Rad. 2020-00049



Sala Disciplinaria - Consulta de Antecedentes Disciplinarios

Buscar por: ☒ Funcionario Judicial ☒ Abogado ☐ Licencia Temporal  
Número Documento:

República de Colombia  
Rama Judicial



Page 1 of 2

Consejo Superior de la Judicatura  
Sala Jurisdiccional Disciplinaria

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS**

LA SUSCRITA SECRETARÍA JUDICIAL  
DE LA SALA JURISDICCIONAL DISCIPLINARIA  
DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

Certificado No. 194352

**CERTIFICA :**

Que revisados los archivos de antecedentes de esta Corporación así como los del Tribunal Disciplinario; aparecen registradas las siguientes sanciones, contra el (la) doctor(a) **GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 7717650 y la tarjeta de abogado (a) No. 147675

Origen : CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA BOGOTÁ D.C. SALA JURISDICCIONAL DISCIPLINARIA

No. Expediente : 11001110200020170307001

Ponente : ALEJANDRO MEZA GONZALES

Fecha Sentencia: 18-Oct-2019

Sanción : Suspensión

Días: 0 Meses: 6 Años: 0

Inicio Sanción: 20-Feb-2020

Final Sanción: 19-Ago-2020

| Norma | Número | Año  | Artículo | Párrafo | Numeral | Inciso | Literal | Ordinal |
|-------|--------|------|----------|---------|---------|--------|---------|---------|
| LEY   | 1123   | 2007 | 39       |         |         |        |         |         |

*Consejo Superior  
de la Judicatura*

Las sanciones que no tengan fecha en que comienzan a regir no han sido comunicadas por el registro nacional de abogados.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado.**

**Nota:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) en el link Certificado de Antecedentes Disciplinarios.

Bogotá, D.C., DADO A LOS VEINTICUATRO (24) DIAS DEL MES DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTE (2020)

YIRA LUCÍA OLARTE AVILA  
SECRETARÍA JUDICIAL

1X3

REPUBLICA DE COLOMBIA  
JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO

Neiva, veinticinco de febrero de dos mil veinte.

A S U N T O:

El Juzgado decidirá si la demanda ordinaria laboral de primera instancia promovida a través de apoderado judicial por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en contra de las empresas EXTRAS S.A. y GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S., que se ha recibido por reparto, cumple con las exigencias establecidas en los artículos 25, 25 A y 26 del Código Procesal del Trabajo, atendiendo estas,

CONSIDERACIONES:

El artículo 25 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social señala los requisitos que debe cumplir la demanda; el artículo 25 A enseña la forma en que procede la acumulación de pretensiones en una demanda; y el artículo 26 Ibídem., enlista los anexos que deberán acompañar el libelo demandatorio, normativas a que debe atenderse al momento de decidir su admisión y en caso de no cumplirse con alguno de estas previsiones, deberá acudir al artículo 28 ibídem, que otorga la posibilidad de devolverla para que se subsane.

Revisado el escrito de demanda a través del cual se reclama por el demandante la declaratoria de existencia de un contrato de trabajo el cual fue terminado de manera unilateral e injusta por parte del empleador al operar el fuero de estabilidad laboral reforzada de que trata la ley 361 de 1997 y en consecuencia, la condena al reintegro a su puesto de trabajo y al pago de los salarios y prestaciones sociales dejados de percibir, y demás indemnizaciones, se puede establecer que la misma, subsanada como se encuentra, reúne los requisitos de ley y, por tanto, **el juzgado**,

R E S U E L V E:

**PRIMERO:** ADMITIR la anterior demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia promovida a través de apoderado judicial por JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE en contra de las empresas EXTRAS S.A. y GASEOSAS DE CORDOBA S.A.S. cuyo trámite se adelantará haciendo efectiva la **oralidad** de que trata la Ley 1149 de 2007.

**SEGUNDO:** NOTIFÍQUESE personalmente de este auto a la parte demandada y, de conformidad con el Art. 38 de la Ley 712 de 2001, córraseles traslado por el término de diez (10) días hábiles, siguientes a su notificación, para que por conducto de abogado la contesten, con la prevención contenida en el Art. 31 del C. P. Del Trabajo, modificado por el art. 18 de la Ley 712 de 2001, haciéndoles entrega de copia de la demanda.

A la parte demandada se le recuerda que con su escrito de contestación debe aportar las pruebas que con relación a los hechos de la demanda se encuentren en su poder.

La notificación se realizará en los términos del Art 41 del C.P. del T. y S.S.

**TERCERO:** Ahora, como el abogado GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, quien ha venido actuando en este asunto como apoderado judicial de la parte demandante, según

174

Certificación que antecede, emitida por el Consejo Superior de la Judicatura Sala Jurisdiccional Disciplinaria Seccional Bogotá, fue sancionado de acuerdo a sentencia de fecha 18 de octubre de 2019, con suspensión de la profesión de abogado por el lapso de 6 meses contados a partir del 20 de febrero de 2020, el juzgado, obrando de acuerdo con lo previsto en los numerales 2º y 3º, del art. 159 del C. General del Proceso, aplicable por analogía al caso que nos ocupa, **declara la interrupción del presente proceso** a partir de la notificación del presente proveído.

En consecuencia, y de acuerdo a las voces del art. 160 ibídem, se ordena la citación del demandante JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, para que dentro de los cinco días siguientes a su notificación designe nuevo apoderado que lo represente. Líbrese el respectivo mensaje.

Notifíquese y cúmplase.

  
MARIA ELOISA TOVAR ARTEAGA  
Jueza.

Rad. 41.001.31.05.003.2020.00049.00.  
F/sao.

GABRIEL ORLANDO REALPE  
ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL  
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
CALLE 9 No 3-50 OFICINA 231 CC MEGACENTRO

175  
DIRECCION SECCIONAL DE LA RAMA JUDICIAL  
No. Radicación: OJRE340299 No. Anexos: 0  
Fecha: 26/02/2020 Hora: 16:07:43  
Dependencia: Juzgado 3 Laboral Del Circuito Neiva  
DESCRIP: HOL RAD. 2020-49 JUAN G. PERDOMO  
CLASE: RECIBIDA

SEÑORA  
JUEZ TERCERA LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA  
E.S.D

Referencia. Sustitución de poder PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA DE  
JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE EN CONTRA EXTRAS S.A Y OTRO

Radicado. 2020-049

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en calidad de apoderado judicial principal de JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, demandante en el proceso de la referencia, por medio del presente documento me permito manifestar que sustituyo el poder a mi conferido al Dr. MARIO CESAR TEJADA GONZALEZ, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de su correspondiente firma para que asuma la representación jurídica de los intereses del demandante, dentro del trámite del PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, identificado con la radicación 2020-0049, en los eventos en el que el suscrito no pueda asumir la representación judicial.

Esta sustitución la efectúo teniendo en cuenta las facultades a mí conferidas en el poder con que se inició el proceso ordinario laboral de primera instancia y la sustitución se concede con las mismas facultades a mí otorgadas.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Se suscribe respetuosamente,

GABRIEL ORLANDO REALPE BENAVIDES  
CC. 7.717.650  
TP 147.675

Acepto

MARIO CESAR TEJADA GONZALEZ  
CC. 79.692.446 de Bogotá  
TP. 93.889 CSJ

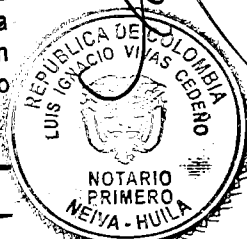
NOTARIA PRIMERA - NEIVA HUILA

Ante el suscrito Notario compareció

Gabriel Orlando Realpe Benaides.  
quien se identificó con la cédula No. 7.717.650  
de Neiva con TP 147.675

de C. S. Judicatura y declaró que la firma puesta al pie de esta diligencia es de su puño y letra y es la que acostumbra en todos sus actos públicos y privados (Artículo 74 del Código de P. C.) 19 FEB 2020

Fecha: 19 FEB 2020  
EL DECLARANTE, [Firma]



## JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO

Neiva, H., cuatro de marzo de dos mil veinte.

Como quiera que al tenor de lo previsto en el artículo 28, numeral 19 de la Ley 1123 de 2007, en el evento de una sanción disciplinaria, el abogado afectado cuenta con la facultad para realizar entre otras, la sustitución de poder, por darse entonces en este caso, los presupuestos de ley, se reconoce personería adjetiva al abogado MARIO CESAR TEJADA GONZALEZ, para actuar como apoderado sustituto del demandante JUAN GABRIEL PERDOMO CONDE, en los términos y para los fines del memorial-poder de sustitución que le confiere el abogado Gabriel Orlando Realpe Benavidez.

Garantizada como se encuentra la representación de la parte demandante por medio de apoderado, se dispone la reanudación del presente proceso.

Notifíquese.

  
MARIA ELOISA TOVAR ARTEAGA

Jueza.

Rad. 41.001.31.05.003.2020.00049.00.

F/sao.