




Fwd: CONTESTACION DEMANDA CULPA PATRONAL RAD. 76001310500220240050700

Desde Lorena Guerrero <juridico1@lexatel.co>

Fecha Vie 23/05/2025 4:40 PM

Para Juzgado 02 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC Director Alejandro Arcenio Corrales Góngora <director@lexatel.co>; Abogada Liliana <juridico2@lexatel.co>

 3 archivos adjuntos (17 MB)

CONTESTACION Demanda RAD 76001310500220240050700.pdf; Llamados de atención.pdf; Anexos.pdf;

Señores.

JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

Reenvió correo con contestación de demanda debido a error en el correo enviado anteriormente

Cualquier inquietud con gusto le atenderé.

Cordialmente,



Lorena Guerrero

Abogada

juridico1@lexatel.co

Celular: 3105739194

LEX ATEL Abogados & Consultores

www.lexatel.co

Al responder este correo da autorización expresa de dar tratamiento a sus datos personales de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2011, cualquier documento o información anexa al presente debe ser autorizada por el titular o por quien por ley tenga la capacidad legal de hacerlo, cualquier dato contenido en el correo electrónico será confidencial y no se permite el tratamiento a terceros.

----- Mensaje Original -----

Asunto:CONTESTACION DEMANDA CULPA PATRONAL RAD. 76001310500220240050700

Fecha:2025-05-23 4:32 pm

De:Lorena Guerrero <juridico1@lexatel.co>

Destinatario:j02ccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

Cc:Director <director@lexatel.co>, Abogada Liliana <juridico2@lexatel.co>

Señor: (a)

JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

Correo Electrónico: j02ccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA: **CONTESTACIÓN
DEMANDA - Proceso
Ordinario Laboral de
Primera Instancia**

DEMANDANTE: **-BARBARA QUIÑONES
POLANIA**

**-GLADYS LUCIA
QUIÑONES POLANIA**

**-JUAN FELIPE URIBE
QUIÑONES**

-MARGARITA HURTADO

**-INDRA CAMILA BUENA
VER ARDILA**

DEMANDADO: **-PALADAR SUR SAS**

**-ESCUELA NACIONAL DEL
DEPORTE**

**TIPO DE
PROCESO:** **CULPA PATRONAL**

RADICACIÓN: **76001310500220240050700**

ALEJANDRO A. CORRALES GÓNGORA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de ciudadanía No. 16838806 de Jamundí, Valle del Cauca, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 288255 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa como apoderado principal de la señora **INDRA CAMILA BUENA VER ARDILA** y la empresa **PALADAR SUR S.A.S** representada legalmente EMMA ELIZABETH ARDILA FITZGERALD, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 68.295.996 con domicilio y residencia en la ciudad de **CALI- VALLE**, respetuosamente ante su despacho me permito **CONTESTAR DEMANDA** dentro del término legal conformidad con el auto admisorio de la demanda.

--

Cualquier inquietud con gusto le atenderé.

Cordialmente,



Alejandro Corrales Góngora
juridico1@lexatel.co
LEX ATEL Abogados & Consultores
www.lexatel.co

Al responder este correo da autorización expresa de dar tratamiento a sus datos personales de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2011, cualquier documento o información anexa al presente debe ser autorizada por el titular o por quien por ley tenga la capacidad legal de hacerlo, cualquier dato contenido en el correo electrónico será confidencial y no se permite el tratamiento a terceros.

Señor: (a)

JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

Correo Electrónico: j02ccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D

REFERENCIA:	CONTESTACIÓN DEMANDA - Proceso Ordinario Laboral de Primera Instancia
DEMANDANTE:	-BARBARA QUIÑONES POLANIA -GLADYS LUCIA QUIÑONES POLANIA -JUAN FELIPE URIBE QUIÑONES -MARGARITA HURTADO
DEMANDADO:	-INDRA CAMILA BUENA VER ARDILA -PALADAR SUR SAS -ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE
TIPO DE PROCESO:	CULPA PATRONAL
RADICACIÓN:	76001310500220240050700

ALEJANDRO A. CORRALES GÓNGORA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de ciudadanía No. 16838806 de Jamundí, Valle del Cauca, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 288255 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa como apoderado principal de la señora **INDRA CAMILA BUENA VER ARDILA** y la empresa **PALADAR SUR S.A.S** representada legalmente EMMA ELIZABETH ARDILA FITZGERALD, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 68.295.996 con domicilio y residencia en la ciudad de **CALI- VALLE**, respetuosamente ante su despacho me permito **CONTESTAR DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, dentro del proceso de la referencia, notificada el día 7 de mayo de 2025, mediante **AUTO INTERLOCUTORIO** No. 1556 del 5 de mayo de 2025 en donde su despacho dispone **ADMITIR** la demanda, motivo por el cual, me permito realizar las siguientes manifestaciones;

FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO 1: ES CIERTO **PARCIALMENTE** que el demandante el Señor **JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES (QEPD)**, celebro contrato de trabajo con la señora **INDRA CAMILA BUENAVER ARDILA**, para prestar los servicios en la empresa **PALADAR SUR**, el cual se liquidada y pagaba anualmente todas las prestaciones laborales, ante las varias apreciaciones que hace la parte demandante me permito explicar lo siguientes frente a la fecha de inicio del contrato.

NO ES CIERTO, que el señor **JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES (QEPD)**, haya iniciado la relación laboral el 10 de febrero del 2018, toda vez que la misma inicio el 1 de febrero de 2018. Asimismo, es importante aclarar que la misma fue finalizada con justa causa con ocasión a “abandono de puesto” debido a sus constantes ausencias injustificadas, en las cuales se le solicito explicación de los hechos y no se obtuvo respuesta por parte de el, lo que ocasionó que se le enviara por correo certificado la decisión de la empresa de finalizar el contrato, la cual se dio el 24 de marzo del 2020.

AL HECHO 2: - ES CIERTO, que el señor **JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES (Q.E.P.D.)** desempeñó el cargo de oficios varios y mesero, y que se acordó como remuneración el salario mensual legal vigente más auxilio de transporte, conforme lo demuestra su última certificación laboral.

AL HECHO 3: - **NO ES CIERTO**, durante la relación laboral, el señor Castillo Quiñones no ejecutó sus funciones de manera constante ni idónea. La empresa le hizo múltiples llamados de atención formales, en los cuales se le advertía del incumplimiento de sus obligaciones contractuales, lo cual consta en los respectivos documentos disciplinarios que se soportan en los anexos de los

múltiples llamados de atención realizados, durante el contrato inicial que fue finalizado y el ultimo contrato vigente que inicio el 15 de enero de 2021.

AL HECHO 4: - ES CIERTO PARCIALMENTE, paso su periodo de prueba pero NO ES CIERTO, que venia desempeñando sus labores sin interrupción, debido a que el 24 de marzo de 2020 se hizo la finalización del contrato de trabajo endilgando una JUSTA CAUSA; pero el **15 de enero del 2021** nuevamente se volvió a contratar puesto que el señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones**, se dirigió a la empresa y manifestó que estaba pasando por una situación económica bastante precaria, razón por la cual se colocó en consideración el caso y se le dio una nueva oportunidad laboral.

AL HECHO 5: ES PARCIALMENTE CIERTO, el accidente ocurrió el 15 de febrero de 2024 en instalaciones de la ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE. No obstante, el señor Johan Sebastián Castillo Quiñones había recibido instrucción **previa, clara y específica** sobre los riesgos inherentes a sus funciones y el uso de los elementos de protección personal. Así mismo, contaba con **capacitaciones certificadas**, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), entre las cuales se destacan:

- Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo – 23 de enero de 2023
- Capacitación como Vigía SST – 14 de febrero de 2023
- Manejo de elementos manuales, mecánicos y eléctricos – 12 de junio de 2023
- Primeros auxilios – 14 de agosto de 2023
- Manejo de sustancias químicas – 16 de septiembre de 2023
- Investigación de incidentes y accidentes de trabajo – 18 de septiembre de 2023
- Manejo de extintores – 16 de octubre de 2023

AL HECHO 6: ES PARCIALMENTE CIERTO, Si bien el accidente ocurrió mientras se desarrollaba el evento, este fue producto de un **hecho fortuito no previsible**. El señor Castillo Quiñones manipuló un mechero para cambiarlo de lugar sin autorización expresa ni necesidad operativa en ese momento. Al pegar dos quemadores simultáneamente, se generó una llama que, avivada por una corriente de aire, alcanzó unas telas decorativas cercanas al techo, provocando el lamentable incidente. Cabe destacar que dicho comportamiento no se encontraba dentro de las funciones asignadas y contradecía los protocolos de seguridad enseñados y entregados por la empresa.

AL HECHO 7: ES CIERTO, que el señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones** lamentablemente falleció el día 06 de marzo de 2024.

NO ES CIERTO, que fuera producto de negligencia por parte del empleador, teniendo en cuenta que el señor Johan Sebastián Castillo Quiñones había recibido instrucción **previa, clara y específica** sobre los riesgos inherentes a sus funciones y el uso de los elementos de protección personal. Así mismo, contaba con **capacitaciones certificadas**, conforme al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), entre las cuales se destacan:

- Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo – 23 de enero de 2023
- Capacitación como Vigía SST – 14 de febrero de 2023
- Manejo de elementos manuales, mecánicos y eléctricos – 12 de junio de 2023
- Primeros auxilios – 14 de agosto de 2023
- Manejo de sustancias químicas – 16 de septiembre de 2023
- Investigación de incidentes y accidentes de trabajo – 18 de septiembre de 2023
- Manejo de extintores – 16 de octubre de 2023

AL HECHO 8: NO ES CIERTO, la empresa cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo vigente, aprobado y supervisado por la ARL. El trabajador había recibido capacitaciones generales y específicas sobre su actividad, y contaba con los elementos de protección.

AL HECHO 9: NO ES CIERTO, al señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones (QEPD)** se le dieron capacitaciones previas para el desarrollo de sus actividades, entre algunas de ellas las siguientes:

- Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo – 23 de enero de 2023
- Capacitación como Vigía SST – 14 de febrero de 2023
- Manejo de elementos manuales, mecánicos y eléctricos – 12 de junio de 2023
- Primeros auxilios – 14 de agosto de 2023
- Manejo de sustancias químicas – 16 de septiembre de 2023
- Investigación de incidentes y accidentes de trabajo – 18 de septiembre de 2023
- Manejo de extintores – 16 de octubre de 2023

AL HECHO 10: ES PARCIALEMENTE CIERTO, pero se aclara puntualmente lo manifestado en el dictamen por parte de la ARL

“consideró avalar la calificación realizada por médico laboral que determinó el evento adverso como accidente de trabajo.”

Lo cual significa que un evento adverso, un suceso no deseado que ocurre durante la atención médica, fue identificado y clasificado como un accidente de trabajo. Esto implica que el evento adverso ocurrió en el contexto laboral y que el trabajador resultó afectado por él.

AL HECHO 11: NO ES CIERTO, ya que por parte del empleador se le realizaron capacitaciones al trabajador enfocadas a la prestación del servicio que ejecutaba y adicionalmente el señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones (QEPD)** contaba con cubrimiento en riesgos laborales, cuyas sugerencias también se recibían por parte de la ARL.

AL HECHO 12: NO ME CONSTA, no se evidencia soporte del parentesco de las personas citadas, únicamente se soporta el parentesco de la madre del fallecido, adicionalmente se debe tener en cuenta que se debe probar la convivencia con el trabajador o la dependencia económica y en la demanda y sus anexos no se evidencia soporte de ello.

AL HECHO 13: NO ME CONSTA, me atengo a lo probado, en los anexos de la demanda no se evidencia soportes del parentesco de las personas citadas, únicamente el de la madre.

AL HECHO 14: NO ME CONSTA, me atengo a lo probado y no se evidencian soportes de que la señora Margarita Hurtado sea familiar del fallecido.

AL HECHO 15: NO ME CONSTA, dado a que la parte afectada debe aportar valoraciones psicológicas, conceptos de psiquiatría para determinar el grado de aceptación y daño.

AL HECHO 16: NO ES CIERTO, como se indicó anteriormente a el señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones (QEPD)** se le brindaron las capacitaciones pertinentes enfocadas al sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajador, entre ellas las siguientes.

- Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo – 23 de enero de 2023
- Capacitación como Vigía SST – 14 de febrero de 2023
- Manejo de elementos manuales, mecánicos y eléctricos – 12 de junio de 2023
- Primeros auxilios – 14 de agosto de 2023
- Manejo de sustancias químicas – 16 de septiembre de 2023
- Investigación de incidentes y accidentes de trabajo – 18 de septiembre de 2023
- Manejo de extintores – 16 de octubre de 2023

AL HECHO 17: NO ES CIERTO, al señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones (QEPD)** se le capacito en manejo de extintores la capacitación se realizó teórico – practica teniendo en cuenta la labor que debía desarrollar.

AL HECHO 18: NO ES CIERTO, en el momento del accidente el señor **Johan Sebastián Castillo Quiñones (QEPD)**, realizo una maniobra inadecuada al pegar dos quemadores simultáneamente, sin solicitar apoyo, al estar estos dos quemadores juntos tenían más potencia, y al entrar la corriente de viento ocasiono que se quemaran unas telas decorativas cercanas al techo, la caída de estas ocasiono las quemaduras, MIS REPRESENTADOS reaccionaron de manera inmediata auxiliando al señor Castillo y llevándolo al hospital con atención alta complejidad más cercano.

AL HECHO 19: NO ES CIERTO, me abstengo a lo probado.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones incoadas en la demanda, para lo cual, frente a las siguientes pretensiones me permito manifestar.

DECLARATIVAS:

1. ME OPONGO, toda vez que la relación laboral inició el 1 de febrero de 2018, hasta el 24 de marzo de 2020, la cual se terminó con una justa causa atribuida al extrabajador, además mi representada siempre a actuado bajo el principio de la buena fe teniendo en cuenta que, pese a la omisión reiterativa de las funciones de Johan Sebastián Castillo Quiñones, y haberse finalizado su contratación; y haber estado cesante y sin ninguna obligación pendiente en cuanto a pagos de acreencias laborales y seguridad social, la empresa puso en consideración el caso y se volvió a contratar nuevamente pero, por solicitud expresa del trabajador el cual nuevamente inicio sus labores el 15 de enero de 2021.
2. ME OPONGO, teniendo en cuenta la situación real de los hechos y como sucedió el accidente ocurrido el cual se atribuyó a un hecho fortuito no previsible, NO ocurrió por CULPA PATRONAL teniendo en cuenta, que mi representada si contaba con el SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, además a todos los trabajadores de se les brindo todas las capacitaciones correspondientes, quedando probado que se tomaron las medidas de prevención necesarias, brindándole al trabajador las herramientas pertinentes para su auto cuidado. De conformidad con el deber objetivo de cuidado respecto de las practicas que han sido dadas a conocer por la compañía, las cuales deben ser realizadas y ejecutadas, **NO SOLAMENTE** por la **PARTE FUERTE** de la **RELACIÓN LABORAL**, si no también, por el trabajador, quien en uso de sus facultades lógicas y deberes ejecuto una acción inapropiada, no cumpliendo con la obligación que tiene el trabajador de garantizar su **AUTOCUIDADO**

CONDENATORIAS:

1. **ME OPONGO** : Sin perjuicio de la carencia absoluta de elementos que permitan si quiera inducir a la existencia de una obligación indemnizatoria material e inmaterial por parte de mi representada y de su actuar es menester referirnos de manera puntual a que el demandado la Señora **INDRA CAMILA BUENA VER ARDILA**, SI ACTUO, de conformidad con el deber objetivo de cuidado respecto de las practicas que han sido dadas a conocer por la compañía, las cuales deben ser realizadas y ejecutadas, **NO SOLAMENTE** por la **PARTE FUERTE** de la **RELACIÓN LABORAL**, si no también, por **EL TRABAJADOR**, quien en uso de sus facultades lógicas y deberes ejecuto una acción inapropiada dentro de un procedimiento claro e interno que realizo la empresa, no cumpliendo con la obligación que tiene el trabajador de garantizar su **AUTOCUIDADO**.

No obstante, es claro también que el extremo procesal que solicita la indemnización por un perjuicio debe probar dicho perjuicio y su nexo de causalidad en este sentido vemos que ninguno de los perjuicios que se solicita indemnizar fueron plenamente probados.

Con respecto al perjuicio moral deprecado en el acápite de las pretensiones, hay que recordar que los perjuicios nunca pueden ser indemnizados bajo presunción alguna, es decir, debe haber certeza absoluta en la calidad en la que se piden y en la acusación del daño, de lo contrario no será posible lograr una sentencia condenatoria o declaración de responsabilidad, pues ésta no

puede basarse en presunciones ausentes de elementos probatorios que permitan concluir su certeza.

Así mismo, se observa que en las pretensiones la suma de dinero a las cual ascendería cada uno de los daños materiales, morales o extra patrimoniales, daño emergente en pasado periódico, pasado único y pasado periódico, daños morales y en relación a la vida supuestamente causados, es menester advertir que ninguno contiene prueba de su real existencia, y parentesco razón por la cual tampoco están llamados a ser concedidos.

Así mismo se manifiesta que NO existe prueba de los perjuicios ocasionados a las personas citadas, del fallecimiento de JOHAN SEBASTIÁN CASTILLO QUIÑONES, excepto de la señora BARBARA QUÑOS HURTADO. Madre del fallecido, como se dijo anteriormente Los perjuicios morales se deben probar de manera clara y sin lugar a dudas para el punto que nos ATañE.

2. ME OPONGO: dado a que, para poder exigir las condenas aquí descritas se necesita claridad y certeza de lo sucedido, hechos que se deben probar durante el transcurso del proceso.

3. ME OPONGO: los reconocimientos económicos se hacen con base en las pruebas documentales aportadas, NO, con las apreciaciones subjetivas que aquí se describen, por lo tanto señor juez solicito que estén se haga de carácter objetivo y razonable.

EXCEPCIONES DE MERITO O FONDO

Propongo las siguientes excepciones de fondo para que sean declaradas en la respectiva sentencia:

INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD ATRIBUIBLE, LA INNOMINADA, GENÉRICA, TASACIÓN EXCESIVA DE LOS PERJUICIOS MATERIALES, ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA JUSTIFICADA y las demás conducentes y pertinentes dentro del referenciado tramite.

INSUFICIENCIA DE ELEMENTOS PROBATORIOS QUE ACREDITEN EL DAÑO A LA VIDA

La Corte Suprema de Justicia, ha definido el daño a la vida en relación “como la afectación a la «vida exterior, a la intimidad, a las relaciones interpersonales» producto de las secuelas que las lesiones dejaron en las condiciones de existencia de la víctima.” De igual manera, la Corte ha analizado en repetidas ocasiones los criterios que se deben tener en cuenta al momento de cuantificar este perjuicio, considerando que para ello:

“Deben apreciarse las particularidades especiales de cada caso, pues son ellas las que permiten a la jurisprudencia adaptar los criterios objetivos a las situaciones concretas de esa realidad; y en tal sentido, se hace necesario tener en cuenta las condiciones personales de la víctima, apreciadas según los usos sociales, la intensidad de la lesión, la duración del perjuicio, entre otras situaciones que el juez logre advertir para la determinación equitativa del monto del resarcimiento.¹⁰ (Negrita y subrayado fuera del texto original)”

Es importante resaltar igualmente, que por daño a la vida de relación se ha entendido a nivel jurisprudencial¹¹, lo siguiente:

“(…) el daño a la vida de relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la personalidad o a otro tipo de intereses jurídicos, en desmedro de lo que la Corte en su momento denominó “actividad social no patrimonial” (...) Dicho con otras palabras, esta especie de perjuicio puede evidenciarse en la disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relacionarse con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad. Podría

decirse que quien sufre un daño a la vida de relación se ve forzado a llevar una existencia en condiciones más complicadas o exigentes que los demás, como quiera que debe enfrentar circunstancias y barreras anormales, a causa de las cuales hasta lo más simple se puede tornar difícil. Por lo mismo, recalca la Corte, la calidad de vida se ve reducida, al paso que las posibilidades, opciones, proyectos y aspiraciones desaparecen definitivamente o su nivel de dificultad aumenta considerablemente. Es así como de un momento a otro la víctima encontrará injustificadamente en su camino obstáculos, preocupaciones y vicisitudes que antes no tenía, lo que cierra o entorpece su acceso a la cultura, al placer, a la comunicación, al entretenimiento, a la ciencia, al desarrollo y, en fin, a todo lo que supone una existencia normal, con las correlativas insatisfacciones, frustraciones y profundo malestar. (Negritas y subrayas propias)."

Ahora bien descendiendo al caso en concreto se tiene que, el mal actual de los demandantes ha desencadenado el cobro oportuno de mi representada sin que ello le se hay ocasionado un daño y/o perjuicio superior al que se deriva del incumplimiento de la obligación, motivo por el cual señor Juez no están llamada a prosperar la presente demanda.

Por lo expuesto, solicito al Señor Juez, declarar probada esta excepción.

INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD ATRIBUIBLE AL DEMANDADO.

Es pertinente resaltar que en materia de responsabilidad, al interior del proceso deben hallarse probada la presencia de tres elementos de su estructura que exige la Ley para determinar que efectivamente existe una responsabilidad y por consiguiente obligación frente a una posible indemnización, estos son: **La culpa, el perjuicio y la relación de causalidad entre el hecho culposo y el perjuicio, en ausencia de uno de ellos, la declaración judicial deberá ser desfavorable a los intereses de los demandantes, declarando la inexistencia de la responsabilidad del demandado.**

En el presente caso objeto de litigio los elementos que estructuran la responsabilidad se encuentran ausentes, pues no existe prueba idónea que determine que el supuesto daño sufrido por el demandante se hubiese dado como consecuencia directa de una conducta culposa por acción u omisión del demandado.

ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA.

Bajo los parámetros consignados en el código de comercio art. 831 "nadie podrá enriquecerse sin justa causa a expensas de otro", por ende, esta excepción se fundamenta en la pretendida indemnización inexistente y si se quiere desproporcionada, a fin de que se decline cualquier suplica o pretensión de indemnización que pudiera constituirse en un detrimento no padecido. Por lo anterior, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

Además de lo decantado por la jurisprudencia en sentencia **MP. JULIÁN VALENCIA CASTAÑO FECHA. TRIBUNAL SUPERIOR DISTRITO JUDICIAL DE MEDELLÍN -SALA CUARTA DE DECISIÓN CIVIL** Medellín, diecisiete (17) de mayo del mil veintitrés (2023).

"TESIS: Ha indicado la Corte: "Cinco son los elementos constitutivos del enriquecimiento sin causa, sin cuya reunión no puede existir aquél, a saber: "1º Que exista un enriquecimiento (...) "2º Que haya un empobrecimiento correlativo (...) "3º Para que el empobrecimiento sufrido por el demandante, como consecuencia del enriquecimiento del demandado, sea injusto, se requiere que el desequilibrio entre los dos patrimonios se haya producido sin causa jurídica. (...) "4º Para que sea legitimada en la causa la acción de in rem verso, se requiere que el demandante a fin de recuperar el bien, carezca de cualquiera otra acción originada por un contrato, un cuasi-contrato, un delito, un cuasi-delito, o de las que brotan de los derechos absolutos. (...) 5º La acción de in rem verso no procede cuando con ella se pretende soslayar una disposición imperativa de la ley."

El enriquecimiento sin causa estriba en el principio general de derecho de que nadie puede enriquecerse torticeramente a costa de otro.

“Los casos especiales de enriquecimiento sin causa contenidos en nuestro Código Civil, notoriamente en lo referente al pago de lo no debido, no destruyen la unidad de esta noción de derecho, fuente de obligaciones, por cuanto que las aludidas normas de aquella obra divergen sólo en las particularidades de esos casos. “Cinco son los elementos constitutivos del enriquecimiento sin causa, sin cuya reunión no puede existir aquél, a saber:

1º **Que exista un enriquecimiento, es decir, que el obligado haya obtenido una ventaja patrimonial, la cual puede ser positiva o negativa.** Esto es, no sólo en el sentido de adición de algo sino también en el de evitar el menoscabo de un patrimonio.

“2º Que **haya un empobrecimiento correlativo**, lo cual significa que la ventaja obtenida por el enriquecido haya costado algo al empobrecido, o sea que a expensas de éste se haya efectuado el enriquecimiento. “Es necesario aclarar que la ventaja del enriquecido puede derivar de la desventaja del empobrecido, o, a la inversa, la desventaja de éste derivar de la ventaja de aquél. “Lo común es que el cambio de la situación patrimonial se opere mediante una prestación dicha por el empobrecido al enriquecido, pero el enriquecimiento es susceptible de verificarse también por intermedio de otro patrimonio. “El acontecimiento que produce el desplazamiento de un patrimonio a otro debe relacionar inmediatamente a los sujetos activo y pasivo de la pretensión de enriquecimiento, lo cual equivale a exigir que la circunstancia que origina la ganancia y la pérdida sea una y sea la misma

. “3º **Para que el empobrecimiento sufrido por el demandante, como consecuencia del enriquecimiento del demandado, sea injusto, se requiere que el desequilibrio entre los dos patrimonios se haya producido sin causa jurídica.** “En el enriquecimiento torticero, causa y título son sinónimos, por cuyo motivo la ausencia de causa o falta de justificación en el enriquecimiento, se toma en el sentido de que la circunstancia que produjo el desplazamiento de un patrimonio a otro no haya sido generada por un contrato o un cuasicontrato, un delito o un cuasi-delito, como tampoco por una disposición expresa de la ley. “

4º Para que sea legitimada en la causa la acción de in rem verso, **se requiere que el demandante a fin de recuperar el bien, carezca de cualquiera otra acción originada por un contrato, un cuasi-contrato, un delito, un cuasidelito, o de las que brotan de los derechos absolutos**

Cabe anotar, que el objetivo principal del enriquecimiento sin causa o actio in rem verso, es restablecer el equilibrio de los patrimonios en litigio y, que es una acción resarcitoria y subsidiaria o residual que a voces de la doctrina deriva del principio de la equidad, empero, como se dijo, su procedencia se debe a la concurrencia de los presupuestos enunciados, por lo que faltando uno de ellos se condena al fracaso las pretensiones de la demanda.”

Precisando el tópico que nos atañe si el juzgador, reconoce las pretensiones de la demanda nos encontraríamos frente a un enriquecimiento sin justa causa, y un empobrecimiento correlativo a mi representada.

Por lo expuesto, solicito al Señor Juez, declarar probada esta excepción.

COBERTURA DEL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

La ARL POSITIVA asumió el siniestro, lo cual excluye la responsabilidad directa del empleador por los efectos del accidente, conforme al Decreto Ley 1295 de 1994 y la Ley 1562 de 2012, la señora BARBARA QUIÑONES POLANIA madre del fallecido ya recibido pensión de sobrevivientes por fallecimiento de su hijo.

GENÉRICA, INNOMINADAS Y OTRAS

Solicito respetuosamente al señor juez hacer uso de la disposición legal prevista en el artículo 282 del Código General del Proceso y por tanto, cuando hallen probados los hechos que

constituyen una excepción se reconozca la misma de manera oficiosa en la correspondiente sentencia.

Por lo expuesto, solicito al Señor Juez, declarar probada esta excepción.

ANEXOS

1. Certificado de existencia y representación legal.
2. Llamados de atención.
3. Solicitud de explicación por abandono de cargo.
4. Carta de terminación de contrato con justa causa por abandono de puesto.
5. Contrato laboral 15 de enero de 2021.
6. Capacitaciones realizadas.

NOTIFICACIONES

EI DEMANDADO: En Avenida 5b Norte #20-52 Ofician 114 Cali - Valle y en la dirección electrónica juridico1@lexatel.co y director@lexatel.co

Atentamente,



ALEJANDRO A. CORRALES GÓNGORA

C.C. 16.838.806

T.P. 288255 del C.S de la J.

Santiago de Cali, Octubre 1 de 2018

Señor
Jhoan Sebastián Castillo
c.c. 1.010.100.463

Atención cliente oficios varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

Nos permitimos llamar su atención, en razón a que en varias oportunidades le hemos manifestado verbalmente nuestra inconformidad por no tener su delantal limpio y organizado. El día 1 de octubre volvía a fallar en su presentación personal, **GRAVE SITUACION AFECTA NUESTRA IMAGEN CORPORATIVA.**

El no estar cumpliendo, con las reglas, el contrato laboral y mala imagen ante los clientes, le recordamos que su contrato puede ser terminado.
Esperamos no se vuelva a repetir dicha situación.

Le informamos que su conducta está tipificada en el literal 9º del artículo 7 del Decreto 2351 de 1965, como una causa justa para terminar el Contrato de Trabajo. Por lo anterior le requerimos para que tome los correctivos del caso inmediatamente.

Atentamente,

Johan castillo

EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Emma Elizabeth Ardila

Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, noviembre 29 de 2018

Señor

JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ

C.C. No.1.010.100.463

Servicio al cliente y oficios Varios

RESTAURANTE PALADAR

Cali

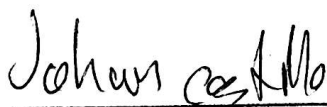
Referencia: Llamado de atención

En varias oportunidades se le ha llamado la atención verbalmente por no acatar las instrucciones u órdenes de sus jefes, bien sea, del Supervisor, o de la persona que esté encargada en ese momento. Como trabajador está obligado a cumplir con el trabajo ordenado por la persona que esté a cargo de la empresa.

Con esa actitud está incumpliendo con una de las obligaciones del trabajador que se expresa en el artículo 58 del C.S.T.: : "..... y acatar y cumplir la órdenes e instrucciones que de modo particular le impartan el Patrono o sus representantes, según el orden jerárquico establecido".

Por lo anterior, se le llama la atención y se le suspende por el día martes 04 de diciembre de 2018, y le invitamos a que ese comportamiento no vuelva a suceder

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA F.

Gerente

santiago de Cali, febrero 10 de 2019

Señor

Castillo	Jhoan S	1.010.100.463
----------	---------	---------------

Atención cliente oficinas varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

Nos permitimos llamar su atención, en razón a que en varias oportunidades le hemos manifestado verbalmente nuestra inconformidad por no tener su uniforme en condiciones de aseo excelentes y el no uso el delantal para el servicio al cliente, haciendo caso omiso al llamado de atención de sus jefes inmediatos, GRAVE SITUACION AFECTA NUESTRA IMAGEN CORPORATIVA.

El no estar cumpliendo, con las reglas y el contrato laboral y su mala imagen, afecta el entorno, creando indisciplina, afectando así el entorno laboral. Esperamos no se vuelva a repetir dicha situación.

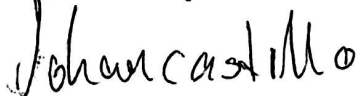
Le informamos que su conducta está tipificada en el literal 9° del artículo 7 del Decreto 2351 de 1965, como una causa justa para terminar el Contrato de Trabajo. Por lo anterior le requerimos para que tome los correctivos del caso inmediatamente.

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Copia a la Hoja de Vida



Santiago de Cali, diciembre 31 de 2019

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No.1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

En muchas ocasiones se le ha llamado la atención verbalmente, por escrito, se le ha suspendido por no llegar a tiempo a laborar, sin embargo, continúa llegando tarde, haciendo caso omiso a los llamados de atención. En ocasiones, permanece ausente en el sitio de trabajo

Adicionalmente, no acata las instrucciones u órdenes de sus superiores. Es de su conocimiento, ya que lleva trabajando más de tres años en el Restaurante y sabe que en la temporada decembrina se entra más temprano. A pesar de que tenía que ingresar a las 8:00 a.m., llegó a las 10:30 a.m. Esta conducta es violatoria del artículo 58 del C.S.T. que preceptúa: *"..... y acatar y cumplir la órdenes e instrucciones que de modo particular le impartan el Patrono o sus representantes, según el orden jerárquico establecido"*.

Esta conducta está tipificada en el numeral 9 del Decreto 2351 de 1965, artículo 7°. Si este comportamiento persiste y que a pesar de los requerimientos del Empleador, no corrija en un plazo razonable se vería precisado a cancelar el contrato de trabajo con justa causa, o en su defecto a no renovarlo.

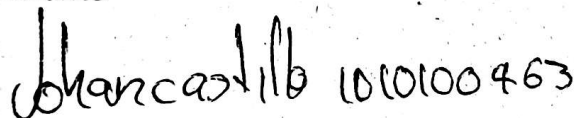
Le invitamos a que tenga sentido de pertenencia con la Empresa, porque este comportamiento opaca su buen desempeño en el cargo que ocupa.

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA F.

Gerente



Johan Sebastian Castillo Quiñonez

Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, febrero 19 de 2020

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No. 1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

REFERENCIA: CITACIÓN A DILIGENCIA DE DESCARGOS

Le solicitamos que el día viernes 21 de febrero a las 11 a.m., se presente a esta Gerencia con el fin de que sea escuchado en Diligencia de descargos y hacerle apertura de un proceso disciplinario, por los hechos sucedidos el pasado 13 y 14 de febrero y que se le están dando a conocer en las comunicaciones de llamado de atención.

Las pruebas en que nos fundamentamos son los testimonios de las personas involucradas, como son, la señora Yiris Paredes quien le dio instrucciones de que se presentara el día del evento 30 minutos antes y del señor Harvic, quien tuvo que lavar él sólo, el cuarto frío.

En dicha diligencia usted podrá controvertir las pruebas, hacer los alegatos pertinentes si lo considera necesarios, dar las explicaciones del caso.

Se les pone de presente que una vez terminada la diligencia de descargos podrá interponer los recursos de posición y de apelación.

Además, que, de encontrarse responsabilidad de los hechos en la diligencia de descargos, se impondrá una sanción proporcional a la gravedad de los hechos.

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, marzo 29 de 2021

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No.1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

A pesar de habersele llamado la atención verbalmente por las llegadas tarde, volvió a llegar tarde el día de hoy. Su hora de entrada es a las nueve de la mañana y llegó a las 10:45 a.m. con la razón de que se había "quedado dormido". Esta no es una razón válida para llegar tarde a laborar, ya que debe prever esta situación y colocar un despertador.

Este comportamiento está tipificado en el numeral 9 del Decreto 2351 de 1965, artículo 7°, que, a pesar de los requerimientos del Empleador, no corrija en un plazo razonable esta conducta.

Por lo anterior, le llamamos la atención y le invitamos a corregir esta situación para que no se entorpezca el normal funcionamiento del Restaurante.

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente



Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, abril 29 de 2016

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No.1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

En varias oportunidades se le ha hecho llamados de atención en forma verbal por parte de la Supervisora y de los propietarios del Restaurante, para que realice cabalmente las labores que le han sido encomendadas, pero ha sido infructuoso.

Dentro de sus funciones, entre otras, debe limpiar los baños, se le dice, pero hace caso omiso, y otra persona tiene que hacerlo. Le recuerdo que su conducta negligente atenta contra el buen funcionamiento de la Empresa y es violatoria del numeral 1 del artículo 58 del numeral 5° del artículo 60 del Código Sustantivo de Trabajo.

Le invitamos a que cambie la actitud tan negativa que ha adoptado y tenga sentido de pertenencia, a que se sienta parte de la Compañía, quien le ha brindado la oportunidad de desempeñarse laboralmente.

Atentamente,

EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Johan castillo 1010100463

Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, junio 11 de 2016

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No. 1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Cuarto Llamado de atención

A pesar de habersele llamado la atención por escrito el pasado 07 de junio por las reiteradas llegadas tarde, volvió a llegar tarde el día de ayer. Su hora de entrada es a las once de la mañana y llegó a las 11:20, sin ninguna justificación.

Este comportamiento está tipificado en el numeral 9 del Decreto 2351 de 1965, artículo séptimo, que a pesar de los requerimientos del Empleador, no corrija en un plazo razonable esta conducta.

Por lo anterior, se ha decidido **suspenderlo por tres días**, con su consecuente descuento del dominical por ley, a partir del día trece (13) de junio de 2016. En consecuencia debe reincorporarse a su trabajo el día jueves 16 de junio a las 11:00 de la mañana.

Atentamente, *Johan Castillo 1010100463*



EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Copia a la Hoja de Vida

Santiago de Cali, junio 07 de 2016

Señor
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONEZ
C.C. No.1.010.100.463
Servicio al cliente y oficios Varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

La presente es para recordarle las obligaciones que tiene como trabajador de acudir puntualmente a desempeñar sus labores a la hora de entrada de cada turno, en su caso, a las once de la mañana y llega a las 11:20 o las 11:30 a.m.

En varias ocasiones le hemos llamado la atención verbalmente y le hemos solicitado que llegue puntualmente, pero ha sido negativa la respuesta de su parte.

Sus reiteradas llegadas tarde, entorpecen el normal desarrollo de las labores del Restaurante. Esta conducta crea una imagen de falta de compromiso en su trabajo.

Esperamos que en lo sucesivo, corrija ese mal hábito de llegar tarde y acuda en forma puntual a su sitio de trabajo.

Atentamente, Johan castillo 1010100463

EMMA ELIZABETH ARDILA F.
Gerente

Copia a la Hoja de Vida

Sr:

Jhoan Sebastián Castillo

C.C. 1.010.100.463

Restaurante Paladar sur

Referencia: llamado de atención y suspensión.

Debido a continuas desacatos a las llamadas de atención por uso indebido del uniforme, dando mal ejemplo a sus compañeros, situación que afecta directamente la imagen de nuestro establecimiento.

La empresa ha tomado la decisión de suspenderlo el día 3 de Octubre, día no remunerado.



Emma Ardila

Gerente sup.

Copia a hoja de vida

Santiago de Cali, Marzo 1 de 2018

Señor
JHOAN S. CASTILLO
Atencion público y oficios vários

PALADAR
Cali

Me permito comunicarle que según consta en su contrato de trabajo, la fecha de terminación es el próximo 4 abril el cual no será prorrogado ni renovado.

Le agradecemos de antemano su colaboración prestada hasta la fecha, en espera de poder contar con Usted en un futuro.

En los términos de la legislación laboral este aviso de hace con 30 días de antelación a la fecha de terminación del contrato de trabajo, según lo establece el Código Sustantivo de Trabajo.

Cordialmente,

recibido

Indra Buenaver
Gerente

Jhoan Castillo
Jhoan S. Castillo 1010100963

Santiago de Cali, Octubre 1 de 2018

Señor
Jhoan Sebastián Castillo
c.c. 1.010.100.463

Atención cliente oficios varios
RESTAURANTE PALADAR
Cali

Referencia: Llamado de atención

Nos permitimos llamar su atención, en razón a que en varias oportunidades le hemos manifestado verbalmente nuestra inconformidad por no tener su delantal limpio y organizado. El día 1 de octubre volvía a fallar en su presentación personal, GRAVE SITUACION AFECTA NUESTRA IMAGEN CORPORATIVA.

El no estar cumpliendo, con las reglas, el contrato laboral y mala imagen ante los clientes, le recordamos que su contrato puede ser terminado.
Esperamos no se vuelva a repetir dicha situación.

Le informamos que su conducta está tipificada en el literal 9° del artículo 7 del Decreto 2351 de 1965, como una causa justa para terminar el Contrato de Trabajo. Por lo anterior le requerimos para que tome los correctivos del caso inmediatamente.

Atentamente,

Jhoan castillo

EMMA ELIZABETH ARDILA F.

Gerente

Emma Elizabeth Ardila

Copia a la Hoja de Vida

CIRCULAR (noviembre 14 de 2023)

PARA RECORDAR ACERCA DE LOS SAMOVARES

Antes de ir a prestar un servicio de catering, los samovares deben ir debidamente aseados.

En los samovares van dos recipientes y los mecheros, en uno se agrega agua con aproximadamente dos centímetros para calentar la comida al baño María. Los mecheros se ubican abajo, a estos se les debe poner gel para mecheros.

REQUISITOS DE SEGURIDAD PARA TENER EN CUENTA

Para evitar accidentes, además de seguir lineamientos de seguridad generales de un establecimiento de preparación de comidas, se debe tener en cuenta también:

Limpieza y desinfección

Las superficies de trabajo, recipientes y utensilios empleados deben limpiarse y desinfectarse correctamente, siguiendo las indicaciones de los programas de limpieza y desinfección diseñados para el establecimiento.

Higiene por parte del personal

El personal debe tener ropa adecuada limpia, emplear guantes y mascarillas para realizar este tipo de manipulaciones. Resulta importante formar y capacitar adecuadamente al personal que manipula estos alimentos.

Temperatura de muebles adecuada

Los muebles deben garantizar unas temperaturas de conservación adecuadas: las comidas calientes a una temperatura igual o superior a 65 ° C en todos los puntos, y las comidas frías a temperaturas de refrigeración.

Placas protectoras

Los mostradores deben estar dotados de placas protectoras en su parte superior, que protejan las comidas de la contaminación directa que podría derivarse de la proximidad de los clientes, así como cualquier otro tipo de contaminación física o química durante la exposición.

Tratamientos de higiene

Los distintos tratamientos culinarios deben garantizar la correcta higiene del producto, bien sea con tratamiento eficaz u otro tipo de desinfección alternativa para platos sin este tipo de procedimiento.

Contaminación del plato

Cada plato preparado o tipo de producto deberá disponer de utensilios específicos para servirlo y evitar así, las contaminaciones cruzadas.

Residuos de alimentos

Las sobras pueden contener un gran número de microorganismos. Para lo cual, no hay que exponer más cantidades de las necesarias.

Las instrucciones dadas en esta Circular son de obligatorio cumplimiento, so pena de ser sancionados disciplinariamente.

Atentamente,



EMMA ELIZABETH ARDILA
Gerente


100000463

PALADAR S

CARRERA 375E41 (TERCER PISO)

Estimados: Yris paredes Angulo, Jhoan Sebastian Castillo

Con el objetivo de mejorar nuestros estándares de servicio y garantizar un uso seguro y eficiente de los samovares en nuestras instalaciones, nos complace invitarnos a una capacitación dedicada al manejo adecuado de estos dispositivos.

Fecha de la Capacitación: 1 de diciembre 2023

Hora: 4:00

Duración: 30 minutos

Durante la sesión, abordaremos los siguientes temas:

1. **Introducción al Samovar: Historia y función.**
2. **Componentes del Samovar: Identificación de partes y su uso.**
3. **Manejo Seguro: Precauciones y recomendaciones.**
4. **Mantenimiento: Limpieza y cuidados para una larga vida útil.**
5. **Práctica: Uso del samovar en situaciones reales.**

Jhoan Sebastian Castillo

Jhoan Castillo 1010100163

Yris paredes Angulo
10861047047

PALADAR S
CARRERA 375E41 (TERCER PISO)
DICIEMBRE 12- 2023

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

Por la presente, se certifica que:

YIRIS PAREDES ANGULO Y JHOAN SEBASTIAN QUIÑONES

Ha participado en la capacitación sobre Riesgos Laborales y Manejo de Extintores, realizada el día DIC-12-2023 en nuestras instalaciones.

Durante esta capacitación, se abordaron los siguientes temas:

1. Identificación de Riesgos Laborales: Reconocimiento de situaciones de riesgo en el lugar de trabajo.
2. Normas de Seguridad: Procedimientos y protocolos de seguridad a seguir.
3. Manejo de Extintores: Uso correcto de los diferentes tipos de extintores y procedimientos en caso de incendio.

Esta capacitación tiene como objetivo promover un ambiente laboral seguro y dotar a nuestro personal de las herramientas necesarias para actuar de manera adecuada ante situaciones de emergencia.

Atentamente,



Yiris Paredes Angulo
10861047047

Sebastián Quiñones
10861047047

PALADAR S
CARRERA 375E41 (TERCER PISO)

SEPTIEMBRE 1 2023

Circular Informativa

A: JHOAN SEBASTIAN CASTILLO

Asunto: Coordinación de Eventos y Actividades

Estimado/a JHOAN SEBASTIAN QUÍÑONES

Nos dirigimos a ti para informarte sobre la designación de una persona encargada de coordinar los eventos y actividades tanto dentro como fuera del restaurante. Esta función es esencial para asegurar que todas nuestras actividades se desarrollen de manera efectiva y cumplan con los estándares de calidad que nos caracterizan.

La persona responsable de esta área es **YIRIS PAREDES ANGULO**, quien se encargará de:

1. **Planificación de Eventos:** Diseñar y organizar eventos especiales que promuevan la imagen del restaurante y atraigan a nuestros clientes.
2. **Coordinación de Actividades:** Supervisar y coordinar actividades tanto internas como externas, asegurando una experiencia memorable para nuestros invitados.
3. **Colaboración con el Equipo:** Trabajar en conjunto con todos los departamentos para garantizar que cada evento cumpla con las expectativas y objetivos establecidos.

Te pedimos que brindes todo tu apoyo a [Nombre del Encargado] en el desarrollo de estas actividades, ya que el trabajo en equipo es fundamental para nuestro éxito.

Si tienes alguna pregunta o necesitas más información sobre este nuevo enfoque, no dudes en ponerte en contacto con nosotros.

Agradecemos tu compromiso y dedicación.

Atentamente,

JhoanCastillo 1010100463

PALADAR S
CARRERA 375E41 (TERCER PISO)
SEPTIEMBRE 7 2023

Circular Informativa

A: JHOAN SEBASTIAN QUINONES
Asunto: Funciones del Vigia Encargado del Restaurante

Por la presente, queremos formalizar y destacar las importantes funciones que desempeñaste como vigia encargado del restaurante. Tu papel ha sido fundamental para garantizar el buen funcionamiento y la seguridad de nuestras instalaciones.

Las principales responsabilidades que asumiste incluyen:

1. **Mantenimiento General:** Supervisar y realizar tareas de mantenimiento en las áreas comunes del restaurante, asegurando un ambiente limpio y funcional.
2. **Revisión de Instalaciones:** Realizar inspecciones periódicas para detectar cualquier anomalía en la infraestructura y reportar a la administración las necesidades de reparación.
3. **Mantenimiento de Baños:** Velar por la limpieza y el adecuado funcionamiento de los baños, garantizando que se mantengan en condiciones óptimas para el uso de nuestros clientes.
4. **Cambio de Señalización:** Actualizar y mantener la señalización adecuada en las instalaciones del restaurante, contribuyendo a la seguridad y comodidad de los clientes y el personal.

Agradecemos tu dedicación y compromiso en estas tareas, las cuales son vitales para el éxito y la buena imagen de nuestro restaurante. Tu labor ha sido un ejemplo de responsabilidad y profesionalismo.

Si tienes alguna pregunta o deseas discutir algún aspecto relacionado con tus funciones, no dudes en comunicarte con nosotros.

Atentamente,

Jhoan Sebastian Quinones
Copia a la Hoja de Vida

PALADAR S
CARRERA 375E41 (TERCER PISO)

NOVIEMBRE 22 2023

Circular Informativa

A: Todo el Personal

Asunto: Uso del Celular Durante el Horario Laboral

Estimados colaboradores:

Con el fin de mantener un ambiente de trabajo eficiente y profesional, queremos recordarle las políticas relacionadas con el uso del celular dentro del establecimiento durante el horario laboral.

Si bien entendemos que el uso del teléfono móvil es una parte integral de nuestra vida cotidiana, es importante que su uso sea responsable y no interfiera con nuestras funciones y el servicio que brindamos a nuestros clientes. Por ello, se establecen las siguientes directrices:

1. **Uso Limitado:** El uso del celular debe limitarse a momentos de descanso o situaciones de emergencia. Se les pide que eviten el uso del teléfono durante las horas de atención al cliente y mientras estén realizando sus tareas.
2. **Atención al Cliente:** Durante el horario laboral, su atención debe estar enfocada en brindar un servicio de calidad. El uso del celular puede distraer y afectar la experiencia del cliente.
3. **Desactivación de Notificaciones:** Se recomienda mantener los teléfonos en modo silencio para minimizar las distracciones en el lugar de trabajo.
4. **Consecuencias:** El incumplimiento de estas directrices puede resultar en medidas disciplinarias, ya que es fundamental preservar un ambiente laboral productivo y profesional.

Agradecemos su comprensión y colaboración para mantener nuestros estándares de servicio. Si tienen preguntas o comentarios sobre esta política, no duden en dirigirse a su supervisor inmediato.

Atentamente,

Yris Paredes Rucob
1086047047

John Castillo
1010100463



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVINIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1151997024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PALADAR S
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 37 # 5 E 41 TELÉFONO: 5145131
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Elaboración de comidas y platos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7909882014 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024 SALUD: 2024
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/xx):	2024/02/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 437225463

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2		\$ 416.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 208.000
		SUBTOTAL:	3		\$ 624.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 52.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 52.000
900156264	EPS037	EPS037-NUOVA EPS	1		\$ 52.000
		SUBTOTAL:	3		\$ 156.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	3		\$ 156.000
		SUBTOTAL:	3		\$ 156.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		\$ 20.400
		SUBTOTAL:	3		\$ 20.400

VALOR SIN MORA:	\$ 956.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 956.400

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FDO

Nombre del empleador: PALADAR S

Representante: Indra Buenaver

Nombre del empleado(a). JHOAN SEBASTIAN CASTILLO

Identificado con cédula No. 1.010.100.463

Lugar de residencia: Cali, calle 99 # 28-38

Teléfonos: 3154413599

Cargo a desempeñar: ATENCION AL PUBLICO, oficios varios

Salario: \$ 1.160.000

Término inicial del contrato: 30 agosto de 2023

Término vencimiento: 30 marzo de 2024

Entre el empleador y trabajador(a), ambas mayores de edad, identificadas como ya se anotó, se suscribe CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FDO, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Lugar. El trabajador(a) desarrollará sus funciones en las dependencias o el lugar que la empresa determine el servicio. Cualquier modificación del lugar de trabajo, que signifique cambio de ciudad, se hará conforme al Código Sustantivo de Trabajo.

SEGUNDA: Funciones. El empleador contrata al trabajador(a) para desempeñarse como, **ATENCION AL PUBLICO, oficios varios**, ejecutando las labores como: limpiar y organizar el negocio, atender víctimas, organizar comidas y bandejas, eventos etc.

TERCERA: Elementos de trabajo. Corresponde al empleador suministrar los elementos necesarios para el normal desempeño de las funciones del cargo contratado.

CUARTA: Obligaciones del contratado. El trabajador(a) por su parte, prestará su fuerza laboral con fidelidad y entrega, cumpliendo debidamente las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio, mientras esté vigente este contrato. **PARÁGRAFO:** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así: **1)** Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato. **2)** Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, debido a su trabajo, y que sean por naturaleza privadas. **3)** Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa. **5)** Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones. **6)** Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a las reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado. **7)** Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor. **8)** Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. **9)** Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.

QUINTA: Término del contrato. El presente contrato tendrá un término de duración de **210** días, pero podrá darse por terminado por cualquiera de las partes, cumpliendo con las exigencias legales al respecto.

SEXTA: Periodo de prueba. Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros sesenta (60) días de labores que no es superior a la quinta parte del término inicial ni excede dos meses. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato. Este periodo de prueba sólo es para el contrato inicial y no se aplica en las prómogas.

SÉPTIMA: Justas causas para despedir. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes, el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del

Código sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas por el empleador o sus representantes.

OCTAVA: Salario. El empleador cancelará al trabajador(a) un salario mensual de \$ 1.160.000, más subsidio transporte \$140.606, pagaderos en el lugar de trabajo, el día 15 y 30 de cada mes. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituya remuneración ordinaria, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. **PARAGRAFO:** Las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el trabajador o llegue a recibir en el futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, tales como alimentación, habitación o vestuario, bonificaciones ocasionales o cualquier otra que reciba, durante la vigencia del contrato de trabajo, en dinero o en especie, no constituyen salario, es decir, no se tendrán en cuenta como factor salarial, para la liquidación de acreencias laborales, ni el aporte de parafiscales, de conformidad con los artículos 15 y 16 de la Ley 50 de 1990.

NOVENA: Trabajo extra, en dominicales y festivos. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo que correspondan a descanso, al igual que los nocturnos, será remunerado conforme al código laboral. Es de advertir que dicho trabajo debe ser autorizado u ordenado por el empleador para efectos de su reconocimiento. Cuando se presenten situaciones urgentes o inesperadas que requieran la necesidad de este trabajo suplementario, se deberá ejecutar y se dará cuenta de ello por escrito, en el menor tiempo posible al jefe inmediato, de lo contrario, las horas laboradas de manera suplementaria que no se autorizó o no se notificó no será reconocido.

DÉCIMA: Horario. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

DECIMA PRIMERA: Afiliación y pago a seguridad social. Es obligación de la empleadora afiliar a la trabajadora a la seguridad social, autorizando el trabajador el descuento en su salario, los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DECIMA SEGUNDA: Prórroga. Si el aviso de no prorrogar el contrato no se da o se da con una anticipación menor a treinta (30) días, el contrato se prorroga por un periodo igual a la inicial, siempre que subsistan las causas que lo originaron y la materia del trabajo.


DECIMA TERCERA: Modificaciones. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

DECIMA CUARTA: Efectos. El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, que se hubiera celebrado entre las partes con anterioridad.

Se firma por las partes, el **30 agosto 2023**


EMMA ARDILA.

GERENTE.


1010100463
JOHAN SEBASTIÁN CASTILLO

TRABAJADOR



Fecha: 27-10-.2023

ENTREGA DE DOTACIÓN

Por medio de la presente, hacemos entrega de la dotación correspondiente al uso personal para realizar de manera correcta sus tareas.

- Gafas.
- Guantes biológicos.
- Tapabocas.
- uniforme blanco completo con botines (aseo)
- 2 delantales
- 4 camisas blancas con verde
- 2 pantalones negros
- zapatos antideslizantes negros

Los trabajadores se comprometen a utilizar la dotación únicamente para el desarrollo de sus funciones laborales seguridad y a velar por el adecuado cuidado de estos elementos.

Agradecemos firmar en señal de recibido.

Atentamente,

Manuela Buenaver

cc:1107083915

administradora

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and strokes, positioned below the name 'administradora'.

Recibido por:

Sebastian Castillo

Para : Personal
De: PALADAR S

Octubre 2023

Asunto: Protocolos y Manejo de Samovares

Estimado equipo,

Como parte de nuestro compromiso con la calidad, el servicio y la seguridad alimentaria, queremos compartir con ustedes los procedimientos y protocolos a seguir en el manejo de los samovares, asegurándonos de que el servicio a nuestros clientes sea eficiente y seguro.

A continuación, les detallo los pasos y las normas a seguir:

1. Limpieza y Preparación del Samovar

- **Antes de cada uso:** Asegúrate de que el samovar esté limpio y sin restos de infusiones anteriores.
- **Desinfectar:** Utiliza los productos de limpieza aprobados por el restaurante para desinfectar el samovar(AGUA Y JABÓN AZUL)
- **Revisión de partes:**
 - Verifica que las partes del samovar estén en buen estado y libres de obstrucciones.
- **Llenado de agua:** Rellena la base del samovar con agua y asegúrate de que el nivel sea el adecuado antes de encenderlo.

2. Encendido y Uso del Samovar

- **Monitoreo constante:** Asegúrate de que el agua esté siempre en la temperatura adecuada durante todo el servicio y que en el área no haya ráfaga de viento.
- **Uso Mecheros :** deben ser en gel y deben prenderse con encendedor largo por fuera de la base del samovar.
- **Verificar el área de servicio:** la persona encargada del evento debe revisar que no tengan elementos inflamables en el entorno.

3. Mantenimiento y Seguridad

- No tocar las superficies calientes sin protección.
- Evitar que los clientes tengan contacto directo con el samovar.
- Reportar inmediatamente cualquier daño o mal funcionamiento al administrador.
- la persona encargada del evento debe revisar que no tengan elementos inflamables en el entorno.
- En caso de corrientes de aire externas usar aluminio para proteger la llama

4. Protocolos en Caso de Emergencia

- Verificar que en el área se tenga extintor únicamente para uso de elementos inflamables (no usar directamente en humanos)
- Revisar que cerca en el área se tenga acceso a zona de agua .
- **Fugas o accidentes:** Si se detecta alguna fuga de agua caliente o cualquier otro accidente relacionado con el samovar, asegúrate de seguir el protocolo de emergencia y notificar a un responsable inmediatamente.
- **Primeros auxilios:** En caso de quemaduras, accidentes con el samovar o en el área como una caída, sigue los procedimientos de primeros auxilios establecidos.

Enrique Aranda

los paredes Pucilo

10861047047

DehenCesillo

1010100463.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.010.100.463, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Mayo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



Bogotá

Señora:

BARBARA QUINONES POLANIA
CALLE 99 No 28 38 BARRIO ALFONSO BONILLA
3152890261
CALL- VALLE
BARBARA.QUINONES.POLANIA@GMAIL.COM

Asunto: CC-1010100463-

Reconocimiento pensión de sobrevivientes (Afiliado: CASTILLO QUINONES JOHAN SEBASTIAN
CC 1010100463 - SYC-2024-01-000-267402)

Respetada señora, Barbara:

En respuesta a su comunicación del 20/03/2024, donde solicita reconocimiento de prestación económica "pensión de sobrevivientes" por fallecimiento el día 06/03/2024, del Asegurado **CASTILLO QUINONES JOHAN SEBASTIAN**, identificado con cédula de ciudadanía **1010100463**, en accidente de trabajo ocurrido el 15/02/2024, mientras laboraba para el empleador **BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA** identificado con NIT 1151937024, evento que fue calificado de Origen Profesional por la Junta médica de la ARL Positiva Compañía de Seguros, con dictamen médico laboral No. 2664896 del 13/03/2024, el cual se encuentra en firme; por lo que corresponde a esta ARL reconocer Pensión de Sobrevivientes de origen laboral.

Una vez revisada la documentación aportada, realizada la respectiva comprobación de derechos y analizadas las pruebas en conjunto para el reconocimiento y posterior pago de la Pensión de Sobrevivientes, a raíz del deceso del señor **CASTILLO QUINONES JOHAN SEBASTIAN (Q.E.P.D)**, ésta Gerencia concluye que es procedente el reconocimiento de la misma, teniendo en cuenta que tanto el afiliado como los beneficiarios cumplen con los presupuestos exigidos en la ley, que para éste caso rige los artículos 11, 12, 13, 14 de la Ley 776 de 2002, el Artículo 13 de la Ley 797 del 29 de enero de 2003 que reformó el artículo 47 de la Ley 100 de 1993, concordantes con los artículos 2,3,4,5. De la Ley 1562 del 11 de julio de 2012.

Conforme con la normatividad anterior los solicitantes tienen derecho a Pensión de Sobrevivientes, en un monto equivalente al 75% del ingreso base de liquidación del año 2024 (\$1.183.333), el cual se obtiene de promediar las seis (6) últimas cotizaciones, reportadas por su empleador anteriores a la fecha del siniestro y que a continuación se relacionan:

Periodo Cotizado	IBC cotizado	Días cotizados
2023-08	\$ 1.160.000	30
2023-09	\$ 1.160.000	30
2023-10	\$ 1.160.000	30
2023-11	\$ 1.160.000	30

1

Positiva Compañía de Seguros S.A.

NIT: 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Girardo (Principal) | defensorcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13 Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8184 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resuelve las quejas o reclamos, actuando como Conciliador ante Positiva.
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puede intervenir una queja ante Positiva, o al Defensor, o al SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



2023-12	\$ 1.160.000	30
2024-01	\$ 1.300.000	30

Es importante indicar que el valor de la mesada pensional se indexa con el Índice de precios del consumidor – I.P.C. obteniendo como mesada pensional para el año 2024 la suma de \$ 887.500

AÑO	IPC	IBL	MESADA
2024		\$ 1.183.333	\$ 887.500

Teniendo en cuenta que ninguna mesada pensional puede ser inferior al salario mínimo mensual legal vigente, la mesada pensional se ajusta al valor del salario mínimo declarado por el Gobierno Nacional anualmente.

De acuerdo con lo anterior, esta Gerencia procede a reconocer y pagar "pensión de sobrevivientes" con una mesada de **\$1.300.000**, para el 2024, y un retroactivo de **\$4.983.333**, a los siguientes beneficiarios, Así:

Nombre	Documento	Parentesco	Mesada	Retroactivo
QUINONES POLANIA BARBARA	CC 29114724	Madre	\$1.300.000	\$4.983.333

EL PAGO: del retroactivo liquidado hasta junio, más la mesada de julio, se cancelará el último día hábil de julio de 2024, en el banco **Bancolombia** ubicado en la Avenida Roosevelt No. 25 67 en el municipio de Cali, en la cuenta pensional número 75000007745 asignada por la entidad financiera a nombre de la beneficiario. Si, desea cambiar la entidad Bancaria asignada para pago, deberá realizar la apertura de una cuenta pensional en cualquiera de los Bancos que tienen convenio con esta Aseguradora incluyendo el asignado.

Este documento, y el documento de identidad en original deben presentarse en la Oficina de la Entidad Financiera asignada, para el pago de su pensión, inmediatamente sea notificado con el fin de legalizar el giro inicial y sus mesadas.

Tenga en cuenta que, transcurridos noventa (90) días a partir del ingreso a la nómina, sin que el(os) beneficiario(s) se acerque(n) a la entidad financiera a legalizar su cuenta pensional, el Banco, procederá con la devolución de los recursos a las cuentas de Positiva y el beneficiario debe realizar un nuevo proceso de apertura de cuenta pensional de forma directa. Información que debe ser reportada ante esta Aseguradora con el fin de iniciar el pago de sus mesadas pensionales.

Cabe señalar que al valor de la mesada pensional y el retroactivo se le realizará el descuento de salud de forma retroactiva de acuerdo con el Decreto 806 de 1998 y al Decreto 2400 de 2002 los cuales permiten concluir que el pagador de la pensión debe descontar del retroactivo pensional el porcentaje para salud y trasladarlo a la EPS.

Se le recuerda a la beneficiaria que una vez reciba esta comunicación dispone de 10 días hábiles para realizar el trámite correspondiente con su EPS EPS SANTAS, última EPS que se encuentra registrada en FOSYGA de acuerdo con la resolución 1015 de 2015, para gestionar su nueva calidad de pensionada y actualizar datos.



De acuerdo con lo establecido en el Decreto 867 de 2014, al adquirir la presente calidad de pensionado, le asiste el derecho a afiliarse a la Caja de Compensación Familiar de su preferencia, vinculación que puede realizar directamente en la Caja más cercana. Recuerde que para los pensionados que devengan menos de 1.5 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes es totalmente gratis y para aquellos con mesadas superiores, sólo deben aportar el 0.6% de su mesada. Lo invitamos a disfrutar de todos los beneficios que estas Entidades ofrecen.

En caso de que el asegurado, además de estar afiliado en el Sistema General de Riesgos Laborales, se encuentre afiliado en el Sistema General de Pensiones, tendrá derecho a la indemnización prevista en el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, concordante con la Ley 797 de 2003, por los aportes efectuados para pensiones, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 53 del Decreto 1295 de 1994.

Cordialmente,

SONIA ESPERANZA BENITEZ GARZON
GERENTE DE INDEMNIZACIONES
GERENCIA DE INDEMNIZACIONES

Anexo: Medio Magnético No

Anexo: 0 Folios

Copia:

BUENAVER ARDILA INDRÁ CAMILLA info@paladarsur.com

Elaboró: YEIMY LILIANA DÍAZ JIMÉNEZ - GRUPO ADMINISTRACIÓN DE PENSIONES

Revisó: SONIA ESPERANZA BENITEZ GARZON - GERENCIA DE INDEMNIZACIONES

Forma de envío: Correo Electrónico

RECIBIDO
SUPERINTENDENCIA DE PENSIONES
DE COLOMBIA

AP0_12_2_2_FR01V_08

ME_4_1_3_FR01

3

Positiva Compañía de Seguros S.A.

Nit. 860.011.153-6 | **Línea gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (60) 330 7000

Defensor del Consumidor financiero: Ana María Gracido (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensorcliente@positivagov.co | Correo 10 #97A - 13. Oficina 502.

Bogotá | +57 (60) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuando como Conciliador ante Positiva.

Más información <https://www.positivagov.co/web/guest/defensor-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o al Defensor, o al SFC u otro organismo de autorenulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @Positivacol Positivacol PositivoSeguros

www.positivagov.co



SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social
RUAF
Registro Único de Afiliados



Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha de Corte: 2024-05-17

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Sexo
CC 1010100463	JOHAN	SEBASTIAN	CASTILLO	QUIÑONES	Fallecido	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2024-05-17

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
NUEVA EPS S.A.	Contributivo	01/01/2021	Afiliado fallecido	COTIZANTE	SANTIAGO DE CALI

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2024-05-17

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2018-02-02	Inactivo

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2024-05-17

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Económica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2019-12-31	Activa	EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS, EN RESTAURANTES	Valle del Cauca- CALI

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2024-05-17

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE	2018-02-01	Activo	Afiliado	Trabajador afiliado dependiente	

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.



POSITIVA S.A.
Compañía de Seguros / ARL
Gestión Documental

FORMATO
INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO
Resolución 1401 de 2007

Proceso
Promoción y Prevención

Código:
VP-RE-IAT-02

Versión: 2
Fecha: 2009/09

Página 1 de

I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN: 22/02/2024 DEPARTAMENTO: Valh CODIGO: MUNICIPIO: Cali CODIGO: Cra 37 SE 41 Piso 3

HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN: DE 07:00 A 11:00 RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN: Juliette Alexandra Sanchez Lina

MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad): ¿Cuántos? Fotografías: Videos: Cintas de Audio: Ilustraciones: Diagramas: Otros:

II. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: ☒ (1) Empleador ☐ (2) Contratante ☐ (3) Cooperativa
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Elaboración de comidas y platos preparados CODIGO: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Buenavir Ardeley Indira Camila

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: No. 1151937024 DIRECCIÓN PRINCIPAL: Cra 37 SE 41 piso 3

TELÉFONO: 5145131 FAX: DEPARTAMENTO: Valh CODIGO: MUNICIPIO: Cali CODIGO: CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR: info@paladarsur.com ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO: ¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? ☐ Si ☒ No Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo: NOMBRE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: Instituto Universitario Escuela Normal del Deporte CODIGO:

TELÉFONO: 5540404 FAX: DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO: Calle 9 # 34-01 ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

DEPARTAMENTO: Valh del Cauca CODIGO: MUNICIPIO: Cali CODIGO:

III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: No. 1010100463 PRIMER APELLIDO: Castillo SEGUNDO APELLIDO: Quinones PRIMER NOMBRE: Johan SEGUNDO NOMBRE: Sebastian

FECHA DE NACIMIENTO: 03/02/1997 GÉNERO: ☒ F ☐ M EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Nueva EPS CODIGO EPS: ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO: Positiva CODIGO ARL:

DEPARTAMENTO: Valh CODIGO: MUNICIPIO: Cali CODIGO:

TELÉFONO: 3154413599 FAX: CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR: info@paladarsur.com DIRECCIÓN: Calle 99 # 28-38 ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural

CARGO: Otros Vagos OCUPACIÓN HABITUAL: Otros Vagos CODIGO: FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 30/08/2023 TIEMPO EN LA OCUPACIÓN: 30 Años 06 Meses 06 Años 06 Meses

JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) Diurno ☒ (2) Nocturno ☐ (3) Mixto ☐ (4) Turnos ☐ SALARIO U HONORARIOS (Mensual): \$1.300.000 FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR: EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS: ☒ Si ☐ No ¿Por qué?

IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE OCURRENCIA: 11/02/2024 HORA DE OCURRENCIA: 11:30 JORNADA: (1) Normal ☒ (2) Extra ☐
DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO: ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa): Organizando buffet

LU: MA: MI: VI: SA: DO: SI: ☒ No ☐ Especifique: TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique): 1 Violencia 2 Tránsito 3 Deportivo 4 Recreativo o cultural ☒ 5 Propios del trabajo Especifique:

DEPARTAMENTO: Valh MUNICIPIO: Cali CODIGO: ZONA: ☒ Urbana ☐ Rural TIEMPO LABORADO PREVIO INCIDENTE O AT: 05 Horas 30 Minutos IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO: Clínica Valh del Cici

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE: SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE: Especifique: ☐ Almacenes o depósitos ☒ Escaleras ☐ Otras áreas comunes ☐ Dentro de la empresa ☒ Áreas de producción ☐ Parquederos o áreas de circulación vehicular ☐ Fuera de la empresa ☒ Áreas recreativas o deportivas ☐ Corredores o pasillos ☐ Oficinas ☐ Otro (¿Cuál?): Posillo del salón

V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿HABÍA OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORMENTE? ☐ Si ☒ No ☐ NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL INCIDENTE O ACCIDENTE: 2
¿SE HAN PRESENTADO OTROS INCIDENTES O AT EN EL ÁREA DE TRABAJO? ☐ Si ☒ No ☐ ¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS AT O INCIDENTES ANTERIORES? ☐ Si ☒ No ☐ ¿SE CUENTA CON PANORAMA DE RIESGOS ACTUALIZADO? ☐ Si ☒ No ☐

Describa en forma detallada cómo ocurrió el accidente:
El trabajador se encontraba atendiendo un evento en la ubicación del cliente. El sitio era una terraza abierta con techo. El trabajador se encontraba junto a la mesa de comida y frente a la mesa habían unas velas. Debido al viento el mechero que estaba apagado se prende y se alza la llama. La llama alcanza las velas y estas encendidas caen sobre el trabajador generandole quemaduras en varias zonas del cuerpo.

VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)													
AGENTE		MATERIAL		MARCA		MODELO		REFERENCIA					
Alcohol													
PESO		TAMAÑO Especificar unidad de medida		VELOCIDAD		TIEMPO DE USO		MANTENIMIENTO				HA SIDO REPARADO	
UNIDAD DE MEDIDA		ALTURA ANCHO VOLUMEN PROFUNDIDAD		Unidad de medida		Unidad de medida		FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO				SI No	
EXPLOSIVOS		NOMBRE		CANTIDAD		GASES		CANTIDAD		TEMPERATURA		SUSTANCIA	
UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA		UNIDAD DE MEDIDA	
DETALLES ADICIONALES: El mechero funciona a base de alcohol													
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ¿El trabajador necesitaba EPP? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No													
OBSERVACIONES: Tupac y copia													
VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)													
VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO O.I.T. (Páginas 4,5 y 6)													
No.	VARIABLE		DESCRIPCIÓN										CÓDIGO
1	TIPO DE LESIÓN		Quemadura										60
2	PARTE DEL CUERPO AFECTADA		Cabeza y tronco, cadera y uno o varios miembros										61
3	MECANISMO DEL ACCIDENTE		Contacto con sustancias u objetos ardientes										63
4	AGENTE DEL ACCIDENTE		Otros materiales y sustancias no clasificados bajo otros epígrafes										49
ANÁLISIS DE CAUSALIDAD (Ver tabla de codificación NTC 3701 páginas 7 y 8)													
DESCRIPCIÓN CAUSAS BÁSICAS													
FACTORES PERSONALES													
Rutina, Monotonía													
CÓDIGO 304													
DESCRIPCIÓN CAUSAS INMEDIATAS													
ACTOS SUBESTANDAR													
Falta de atención a las condiciones													
CÓDIGO 410													
FACTORES DEL TRABAJO													
Identificación deficiente de los items que implican riesgos													
CÓDIGO 210													
CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR													
Espacio reducido de los pasillos													
CÓDIGO 210													
VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT-POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES													
POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO NO. 1 PARA TESTIMONIOS SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO													
IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR													
Es necesario que los trabajadores identifiquen todas las condiciones peligrosas de las áreas y procesos.													
JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR													
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
No.													
ENCARGADO DEL P.S.O.													
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
No.													
INTEGRANTE DE COPASO O VIGIA													
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
No.													
BRIGADISTA DE EMERGENCIAS													
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
No.													
OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN													
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
No.													
Diligenciar sólo cuando interviene un representante de la ARL en la investigación													
REPRESENTANTE DE LA ARL		NOMBRES Y APELLIDOS				CARGO				FIRMA			
TIPO DE DOCUMENTO CC ITI ICE INU PA													
No.													
PÁGINA 2													

ANEXO No. 1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)

FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE		FECHA DE TESTIMONIO
DIAS	MES	AÑO

TESTIMONIOS SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	CI	CE	NA	PA	NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	CARGO
No.	11	30	94	84	71	Angie Juliana	Matabachoy Castro	Oficinas Jorido

¿Que como, cuando y donde sucedió?

Estabamos presentando un servicio en la Institucion universitaria escuela nacional del deporte en un quinto piso en una terraza

¿Por que sucedió?

sucedio por prenden unos samobares que tiene unos mecheros los cuales funcionan con malcol

¿Como se hubiera podido evitar o prevenir?

Evaluando condiciones del area y objetos

Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:

FIRMA: Angie Juliana Matabachoy

ANEXO No. 1 (Hoja adicional para detallar información de testimonios)

FECHA DEL INCIDENTE O ACCIDENTE		FECHA DE TESTIMONIO
DIAS	MES	AÑO

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	CI	CE	NA	PA	NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	CARGO
No.	10	86	04	70	47	VIRIS	Varedes Angulo	Reposteria

¿Que como, cuando y donde sucedió?

Estabamos en la escuela nacional del deporte citendiendo un evento de clientes del Restaurante paladar sur. en un cuarto piso con terraza.

¿Por que sucedió?

prendimos los samobares que teniam los mecheros alcohol.

¿Como se hubiera podido evitar o prevenir?

Evaluando el lugar donde estabamos y las condiciones de el area donde prestabamos el servicio

Considero importante aclarar o adicionar lo siguiente:

FIRMA: Viris Varedes Angulo

ANEXO 1

[illegible]



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud
RESOLUCIÓN 1.220.68 NUMERO *1923* DE *20 octubre* 2020

Por la cual se concede renovación de licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus facultades legales y en especial la que confiere la Resolución No.0004502 del 28 de Diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO

Que JULIETH ALEXANDRA SANCHEZ LENIS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 31713654 expedida en Cali (V) con título **FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL** otorgado por la Universidad Santiago de Cali, Acta de Grado No. 2202 del 4 de Junio de 2010, ha solicitado a la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca; renovación de la Licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que el peticionario ha presentado debidamente la documentación necesaria para la renovación de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en los siguientes campos de acción como **FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL: Fisioterapia en seguridad y salud en el trabajo, Investigación en fisioterapia en seguridad y salud en el trabajo, Investigación del Accidente de Trabajo según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.**

RESUELVE

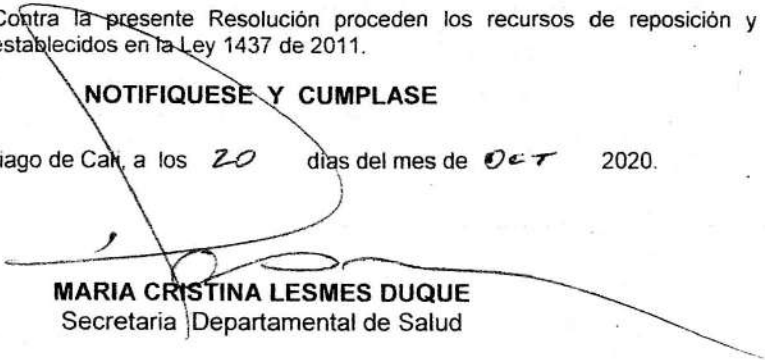
ARTÍCULO PRIMERO: Renovar por el término de Diez (10) años, contados a partir de la fecha de ejecutoria de la presente Resolución, Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como **FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL** en los campos de acción de: **Fisioterapia en seguridad y salud en el trabajo, Investigación en fisioterapia en seguridad y salud en el trabajo, Investigación del Accidente de Trabajo según formación académica, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo** a JULIETH ALEXANDRA SANCHEZ LENIS, Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 31713654 expedida en Cali (V) y con domicilio en Cali.

ARTICULO SEGUNDO: Esta licencia tiene carácter personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y de apelación en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Ciudad de Santiago de Cali, a los *20* días del mes de *OCT* 2020.



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

NOTIFICACION PERSONAL:

Hoy *09 NOV 2020* se presentó **JULIETH ALEXANDRA SANCHEZ LENIS**, con Cédula de Ciudadanía No. 31713654 expedida en Cali (V), para notificarse de la presente Resolución.

EL NOTIFICADO


EL NOTIFICADOR

	PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Código:	MIS_5_3_2_FR14
		Versión:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2021/12/28
FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE LA INVESTIGACIÓN			
Aprobó: Jorge Luis Ramírez Gerente Administración del Riesgo (E)		Revisó: Carmen Felipa Caselles Líder SIG	
		Elaboró: Fredy Alexander Bustos Profesional Especializado	

TIPO DE ACCIDENTE: Mortal ____ Grave X

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Empresa	Identificación	Departamento	Municipio	Dirección	Teléfono
BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA	1151937024	VALLE	CALI	CARRRERA 37 5 E 41 PI 3	5145131

INFORMACIÓN DEL ACCIDENTADO Y DEL ACCIDENTE

Nombres y apellidos	Identificación	Departamento de ocurrencia	Municipio de ocurrencia	Fecha del accidente
JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES	1010100463	VALLE	CALI	15/02/2024

CONCEPTO TÉCNICO DE LA INVESTIGACIÓN

Se realiza la revisión de la investigación realizada por la empresa de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1401/2007 dando como resultado las siguientes observaciones:


1. La empresa utilizó el formato de ARL Positiva Compañía de Seguros S.A. aprobado por el Ministerio de la Protección Social, actual Ministerio de Trabajo.
2. En la investigación no se evidencia la participación del Equipo Investigador, conformado por el Jefe Inmediato o Supervisor, encargado del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, e Integrante del Copasst, como lo establece la Res. 1401/2007.

Se evidencia la participación del profesional con licencia en salud ocupacional vigente Sra. Julieth Alexandra Sanchez Licencia No. 1923 de 2020.

3. En el formato fueron diligenciados los campos en los que aplicaba EXCEPTO:

Ítem II. Identificación general del empleador, contratante o cooperativa: No se evidencia el código de la actividad económica de acuerdo al Decreto 768/2022.

Ítem V. Descripción del accidente de trabajo: Se evidencia descripción del evento, incluida las versiones de la Sra. Angie Viviana Matabanchoy y el Sr. Luis Paredes Ángulos, sin embargo las descripciones no son claras, se recomienda ampliar los hechos presentados, involucrando todo aquello que se considere importante o que aporte información para determinar las causas específicas del accidente o incidente; lo anterior de acuerdo a lo estipulado por el Artículo 10° Resolución 1401 de 2007.

	PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Código:	MIS 5 3 2 FR14
		Versión:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2021/12/28
FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE LA INVESTIGACIÓN			
Aprobó: Jorge Luis Ramírez Gerente Administración del Riesgo (E)		Revisó: Carmen Felipa Caselles Líder SIG	
		Elaboró: Fredy Alexander Bustos Profesional Especializado	


No se da respuesta a la pregunta: Se han presentado otros incidentes o AT en el área de trabajo

4. Se evidencia tipo de lesión, parte del cuerpo afectada, mecanismo del accidente, agente del accidente, de acuerdo al registro y notificación de accidentes de trabajo de la OIT.
5. Se observa en el formato de Investigación el análisis de causalidad realizado por el profesional que apoya la investigación: Evidenciando factores personales, factores de trabajo, actos subestándar, condiciones ambientales subestándar de acuerdo a la descripción y codificación de la NTC 3701.
6. Análisis de causalidad verificando:

No se evidencia la utilización de una metodología para el análisis de causalidad como el árbol de causas, cinco porque, método causa efecto etc. De acuerdo a la Resolución 1401 de 2007 la empresa debe adoptar una metodología de análisis de causalidad que permita correlacionar las posibles causas con la descripción de los hechos e identificar la causa raíz del accidente permitiendo así tomar las medidas de control necesarias para evitar la ocurrencia de eventos similares.
7. Se evidencia en el diligenciamiento del Ítem IX "Análisis y recomendaciones del grupo investigador", recomendaciones, sin embargo es importante incluir las observaciones, y/o conclusiones que deben ser dadas por parte del equipo investigador, teniendo en cuenta las causas identificadas en el análisis de causalidad y demás información correspondiente al accidente.
8. Se observa análisis especializado realizado por la profesional con licencia en salud ocupacional vigente.
9. La empresa propone medidas de intervención, indicando que están enfocadas en el medio y en la persona, relacionando responsables y fechas para la implementación.
10. La investigación fue firmada por el Representante Legal de la empresa Sra. Indra Camila Buenaver Ardila

CONCLUSIÓN:

La empresa utilizó el formato de la ARL Positiva Compañía de Seguros S.A. aprobado por el Ministerio de la Protección Social, actual Ministerio de Trabajo.

	PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Código:	MIS 5 3 2 FR14
		Versión:	2
		Clasificación:	Pública
		Fecha:	2021/12/28
FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE LA INVESTIGACIÓN			
Aprobó: Jorge Luis Ramírez Gerente Administración del Riesgo (E)		Revisó: Carmen Felipa Caselles Líder SIG	
		Elaboró: Fredy Alexander Bustos Profesional Especializado	

Las anteriores observaciones se hacen para que se tengan en cuenta para futuras investigaciones, como plan de mejora, además cumplir con las medidas y acciones correctivas propuestas por el grupo investigador de la empresa, las medidas por el Copasst, las entidades de control que intervengan y las que Positiva Compañía de Seguros/ARL envía con el presente documento y a las que hará seguimiento de su implementación.

Responsable: RUBY SENEIDA ARBELAEZ CHANCHI

Cédula: 69.008.236

Licencia en Salud Ocupacional Resolución No. 1028

NIT de la Empresa Contratista: 901318925

Nombre de la Empresa Contratista: AMBIENTE CONSULTORES

Firma

Fecha de Licencia: 1028 de 2021

Fecha del Informe: 27/02/2024

Ruby Arbelaez Ch.

Nombre de la Empresa Contratista:



24700
Santiago de Cali,

DOCUMENTO DE SALUDA
Gestor Documental - WEB
2024-02-26 14:39:52
SAL-2024 01 005 082114
GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA
VALLE
ENT-2024 01 002 047373 Folios:4

Señor(a):
BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA
Representante Legal
BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA
Nit. 1151937024
CARRERA 37 5 E 41 PI 3
5145131
Correo Electronico: INFO@PALADARSUR.COM
CALI - VALLE

Asunto: Concepto técnico y recomendaciones del accidente Grave del trabajador JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUINONES CC. 1010100463 ocurrido el 15/02/2024

Respetada Señora Indira, Cordial Saludo:

Teniendo en cuenta que el 23 de febrero de 2024 fue radicada en nuestra ARL la investigación del accidente grave realizada por el grupo investigador de su empresa y con el fin de cumplir con las normas legales que en el tema se tiene (Resolución 1401 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, actual Ministerio de Trabajo), anexamos lo siguiente:

- Concepto técnico sobre la Investigación radicada por su empresa a nuestra ARL
- Las recomendaciones que se deben implementar en la Fuente, Medio y Trabajador por parte de la empresa; recomendaciones sobre las cuales la ARL proyecta realizar visita de seguimiento el 08 de abril de 2024, con el fin de verificar el cumplimiento de su implementación. Estas recomendaciones técnicas, tienen como objeto la implementación de medidas preventivas y correctivas por parte de la empresa, para evitar la ocurrencia de eventos por causas similares.

Positiva Compañía de Seguros como su aseguradora en Riesgos Laborales, recuerda la importancia de cumplir lo estipulado en la Resolución 1401 de 2007 Artículo 4 "Obligaciones de los aportantes", numerales 5 y 6 que cita:

- "5. Implementar las medidas y acciones correctivas que como producto de la investigación recomienden, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST o Vigía en Seguridad y Salud en el trabajo; las autoridades administrativas laborales y ambientales; así como la Administradora de Riesgos Laborales a la que se encuentre afiliado el empleador, la empresa de servicios temporales, los trabajadores independientes o los organismos de trabajo asociado y cooperativo, según sea el caso."
- "6. Proveer los recursos, elementos, bienes y servicios necesarios para implementar las medidas correctivas que resulten de la investigación, a fin de evitar la ocurrencia de eventos similares, las cuales deberán ser parte del cronograma de actividades del Programa de Salud Ocupacional de la empresa, incluyendo responsables y tiempo de ejecución."

1



Así mismo, en el artículo 5, numeral 10, de la citada Resolución, refiere las Obligaciones de las Administradoras de Riesgos Laborales:

"10. Remitir informe semestral, con sus respectivos soportes, a las Direcciones Territoriales del Ministerio de la Protección Social (actual Ministerio de Trabajo) para efecto del ejercicio de la vigilancia y control que le corresponde, sobre los aportantes que han incumplido las medidas de control recomendadas o que, habiéndolas adoptado, fueron insuficientes para el control del riesgo causante del accidente.

El informe deberá contener los siguientes datos: Nombre o razón social, documento de identidad, dirección, departamento y municipio del aportante; nombre y documento de identidad del trabajador accidentado; fechas del accidente de trabajo, del envío de la investigación a la ARL, de las recomendaciones de la ARL al aportante, de verificación de la ARL; recomendaciones incumplidas y razón del incumplimiento".

Ahora bien, es muy importante que la empresa tenga en cuenta lo establecido en la Ley 1562 de 2012, Artículo 1 "Programa de Salud Ocupacional: en lo sucesivo se entenderá como el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Este sistema consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y salud en el trabajo".

Positiva Compañía de Seguros/ARL, su Administradora de Riesgos Laborales, está atenta a resolver sus inquietudes con respecto a investigación de incidentes y accidentes de trabajo, para lo cual se puede comunicar a la Sucursal Valle, teléfono 3691398 ext. 3027 en la ciudad de Cali – Valle.

Agradezco su atención

Cordialmente,

GERENTE DE EXPERIENCIA DEL CLIENTE
VICEPRESIDENCIA DE NEGOCIOS

Anexo: 4 Folios
Anexo: Medio Magnético N
Copia:
Elaboró: S K C N - GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA VALLE
Revisó:
Aprobó: C V C - GERENCIA SUCURSAL COORDINADORA VALLE
Forma de Envío: Correo Electrónico



Línea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del país 01 8000 1111170
Desde su Celular #533

Fecha de reporte : 15/02/2024 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 15/02/2024
Número de radicación : 6680026
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Sinistrito : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - EMPRESA
AFP PORVENIR S.A.

EPS NUEVA E.P.S.S.A.
ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A./ARL

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razón social	Tipo de vinculación
1151937024	N	BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA	Cooperativa de trabajo
Dirección sede principal			
CARRERERA 37 5 E 41 Pl 3			Código
Actividad económica (Sede principal)			3108401
ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS, INCLUYE LA ELABORACION Y CONSERVACION DE PLATOS LISTOS PARA CONSUMIR COMO: PLATOS A BASE DE CARNE O DE			
Teléfono	Fax	E-mail	Zona
5145131		info@paladatsur.com	Urbana
Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal?		Dirección del centro de trabajo	
SI		CARRERERA 37 5 E 41 Pl 3	

Actividad económica del centro de trabajo	Código
ELABORACION DE COMIDAS Y PLATOS PREPARADOS, INCLUYE LA ELABORACION Y CONSERVACION DE PLATOS LISTOS PARA CONSUMIR COMO: PLATOS A BASE DE CARNE O DE	3108401
DIRECCION DE CARRERA 37 5 E 41 PL 3	
Teléfono	Fax
5145131	
Departamento	Municipio
VALLE DEL CAUCA	CALI
Zona	Urbana

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
1010100463	C	03/02/1997	M	(1) Dependiente
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
CASTILLO	QUINONES	JOHAN	SEBASTIAN	
Dirección	Correo electrónico	Teléfono	Fax	
CALLE 99 NO 28 38		3154413599		
Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual
VALLE	CALI	Urbana	10/02/2018	1.300.000
Ocupación				Jornada habitual
OFICIOS VARIOS				(1) Diurna
				Código
				2481

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Día de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
15/02/2024	13:30	Jueves	(1) Normal	(1) Si
Ocupación	SIN INFORMACION	Tiempo laborado	Lugar donde ocurre el AT	
no habitual		04:30	(2) Fuera de la empresa	
Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente	
(6) Exposición o contacto con	(60) Quemadura	(4) Corredores o pasillos	(5) Propios del trabajo	
Parte del cuerpo afectada		Agente del accidente		
(7) Lesiones generales u otras		(4) Materiales o sustancias		
Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha mortal
VALLE	CALI	Urbana	(2) No	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

ATENDIENDO UN EVENTO, SE PRENDIÓ UN SAMOVAR Y EL VAPOR DEL ALCOHOL SE PRENDIÓ, Y ESTO ENCENDIÓ UNA CORTINAS DE ADORNO DEL SALÓN Y SE QUEMO LA CARA, BRAZOS MANOS Y PECHO.

Datos del jefe inmediato	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono
Hubo personas que presenciaron el accidente? Si			
Testigos 1 YIRIS PAREDES			Tipo Doc C N° Doc 1086047047
Testigos 2			Tipo Doc N° Doc
Responsable JAVIER BUENAVER	Firma	Tipo Doc C N° Doc 16450827	

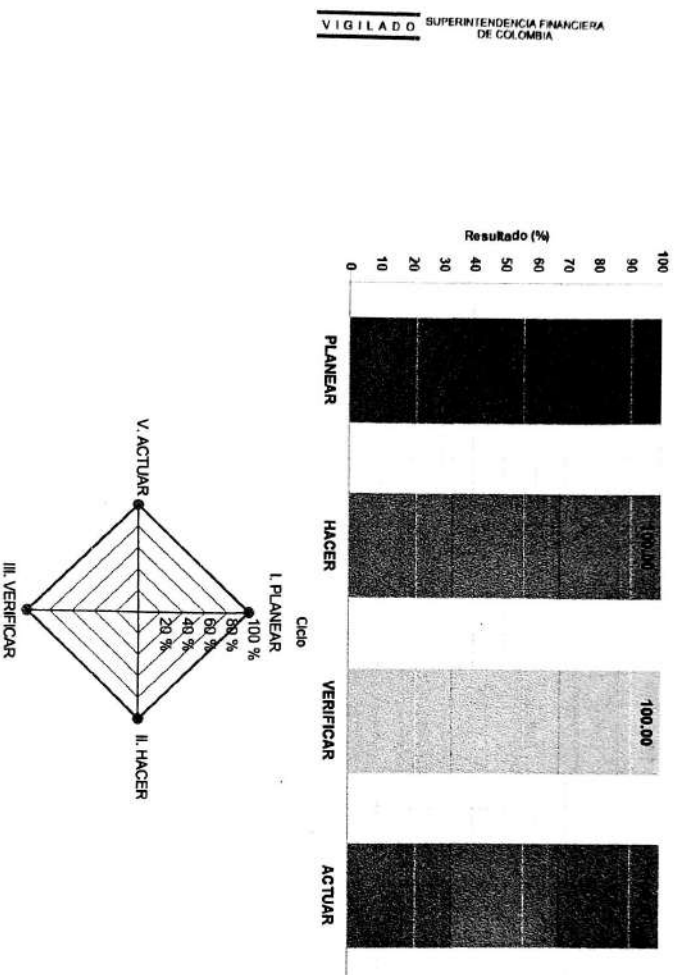
Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor accédase al punto de atención más cercano y solicite al "Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales", marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de afiliados.

En cumplimiento del art. 14 Ley 472 de 2015 se recuerda la obligatoriedad de reporte de accidentes graves y mortales y de enfermedades laborales directamente a la Dirección Territorial y oficinas especiales correspondientes dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento o recibo del diagnóstico de la enfermedad

CONSTANCIA

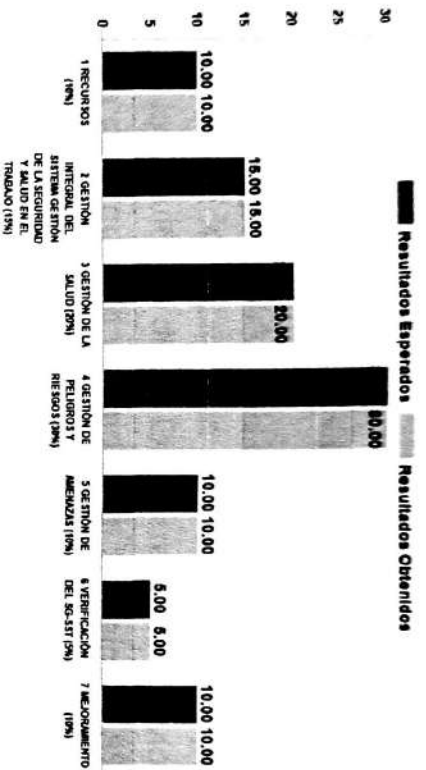
Positiva **Compañía de Seguros S.A.**, hace constar que la empresa **Buenaver Ardilla Indra Camila**, identificada con **NI 1151937024** afiliada en el ramo de riesgos laborales, aplicó el **21/10/2024** la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST para la vigencia **2023** conforme a la Resolución **0312 del 2019**. Aplicando el capítulo **I** y obteniendo un resultado del **100.00%, ACCEPTABLE**.

Resultados Evaluación por Ciclo



CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	60,00%	100,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	100,00%	100,00%

Resultados Evaluación por Estándar



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ESTÁNDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTÁNDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	15,00%	100%
	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
HACER	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	5,00%	100%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	10,00%	100%
TOTAL		100,00%	100,00%	100,00%

Las actividades a desarrollar de acuerdo a los resultados obtenidos, serán ejecutadas por la empresa como parte de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.
Fecha de expedición: **21 octubre 2024.**



La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificada dando click en el siguiente enlace:

Para verificación de Positiva



ACUSE RECIBIDO

Positiva Compañía de Seguros S.A., acusa recibido de la empresa **BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA** identificada con **NI 1151937024**, la presentación del Plan de Mejora con los resultados de los Estándares Mínimos vigencia **2023** del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme al capítulo I de la Resolución 0312 de 2019, obteniendo un resultado del **100%**,
ACCEPTABLE.

Fecha de presentación ARL: **21/10/2024**

Número de Consecutivo: **132703**



Señores
BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA
NI 1151937024

Asunto: Recomendaciones Plan de Mejoramiento Autoevaluación Estándares Mínimos del SG-SST

La Resolución 0312 de 2019 en su artículo 28, definió que los empleadores o contratantes deben presentar a las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) a partir de mes de diciembre de 2019, los resultados de la autoevaluación de estándares mínimos y plan de mejoramiento, con el objetivo de generar por parte de la ARL el respectivo estudio, análisis, comentarios y recomendaciones.

Conforme a la presentación realizada a POSITIVA de los resultados de la autoevaluación de los Estándares Mínimos (Capítulo I, Vigencia 2023, Cumplimiento 100 %) con su Plan de Mejoramiento, remitimos nuestras observaciones:

- Felicitamos por alcanzar un cumplimiento del 100% en la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en su empresa.
- Recuerde que el cumplimiento de los estándares mínimos sus requisitos y procedimientos son de obligatorio cumplimiento.
- Mantenga las evidencias a disposición del Ministerio de Trabajo.
- Incluya en el Plan de Trabajo Anual las mejoras que estableció en su SG-SST.
- Tenga en cuenta que la implementación de los estándares mínimos no lo exime del cumplimiento de las obligaciones y requisitos contenidos en otras normas del Sistema General de Riesgos Laborales en Colombia.
- Lo invitamos a optar por la acreditación en SST, teniendo en cuenta que su empresa cumple con uno de los requisitos establecido en el artículo 22 de la resolución 0312 de 2019.

Queremos conocer su disposición para socializar las buenas prácticas en Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de difundirlas con otros actores del Sistema General de Riesgos Laborales. Si está interesado puede comunicarnoslo a través del correo electrónico estandares.minimossgst@positiva.gov.co.

Cordial Saludo

POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS S.A.
NIT 860011153 – 6
3187






En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

Responso

1

EXPOSITOR: Remedio G HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:00 pm

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MÍ ASIGNADAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACION	FIRMA	EVALUACION
1	Juan Buenaer	Chief	NO	16450825		
2	Yanis Pinedas	Delegado	NO	10860444		
3	Jhuan Castillo	Regero	NO	10690463		

Responsible Capacitación

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

LUGAR

Poshunda

Remissos de trabalho, Envolvimento lateral



CHARLA 5 MINUTOS



1

OTRO

1

EXPOSITOR	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACIÓN
Renealdus G	07:00 AM	10:00 AM

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	EVALUACIÓN
1	Johann Caspillo	tegero	BO	10101001465		
2	Johann Baermer	chof	BO	16400823		
3	Yvits Doreles	Jefe. Personal	BO	1086047047		

[illegible]

INSTRUCCIONES

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

05/03/2023

LUGAR

TEMA:

uso Dispositivos flexibles en maoritis laborales

CAPACITACIÓN

**CHARLA 5 MINUTOS**

OTRO



EXPOSITOR: Reneledo G. HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 AM

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsible Capacitación

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieran un soporte posterior.




LUGAR

Delegado Jorge Posada y miembros del ejército

1

EXPOSITOR: Remalado S HORA DE INICIO: 08:00 HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 am

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACION	FIRMA	EVALUACION
1	Yanis Paredes	3do. Personal	NO	108604047		
2	Jhuan Acuña	Reparto	NO	101000463		
3	Juan Rivero	Chief	NO	16450827		

	Responsible Capacitación
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	
45.	
46.	
47.	
48.	
49.	
50.	
51.	
52.	
53.	
54.	
55.	
56.	
57.	
58.	
59.	
60.	
61.	
62.	
63.	
64.	
65.	
66.	
67.	
68.	
69.	
70.	
71.	
72.	
73.	
74.	
75.	
76.	
77.	
78.	
79.	
80.	
81.	
82.	
83.	
84.	
85.	
86.	
87.	
88.	
89.	
90.	
91.	
92.	
93.	
94.	
95.	
96.	
97.	
98.	
99.	
100.	

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

11/04/2023

LUGAR:

Restoration

TEMA:

Relato de la sesión quince del año

CAPACITACIÓN

☒

CHARLA 5 MINUTOS

0

OTRO

1

EXPOSITOR	Redmond G	HORA DE INICIO:	08:00 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	1:00 PM
-----------	-----------	-----------------	----------	----------------------	---------

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	EVALUACIÓN
1	Yanis Pinedas	jefe personal	NO	108604047	<i>[Signature]</i> Yo pinto mi firma	
2	Juan Acuña	tesoro	NO	109000463	<i>[Signature]</i> Juan Acuña	
3	Juan Buenavista	Chief	NO	16450827	<i>[Signature]</i>	

Responsible Capacitación

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

INSTRUCCIONES

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

11/04/2023

LUGAR

Restaurante

TEMA:

Trabajo bajo presión y manejo del estrés

CAPACITACIÓN

☒

CHARLA 5 MINUTOS

☐

OTRO

☐**EXPOSITOR**

Remoldo G

HORA DE INICIO: 08:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 am

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS.

[illegible]

Responsable Capacitación

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

15/05/2023

LUGAR

Restaurante

TEMA:

Liderazgo y planificación

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS

4

OTRO

1

EXPOSITOR

Reinaldo G

HORA DE INICIO: 07:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 10:00

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsable Capacitación

Factors**FECHA:**

12/06/2023

LUGAR

Restaurante

TEMA:

Tronco de flos minerales, mecánicas y eléctricas.

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS



OTRO

**EXPOSITOR:**

Rernado G

HORA DE INICIO:

اسماء علی

HORA DE 7

TERMINACIÓN: 07.06.41

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	EVALUACIÓN
1	YMS Pineda	Jeferas	NO	1086047047		
2	Zhan Castillo	Jeferas	NO	100100463		
3	Jaime Boncor	Chief	NO	16450827		

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	EVALUACIÓN
1	YMS Morales	Jefe de	NO	1086047047		
2	Don Castillo	Trabajo	NO	1050100463		
3	Jaine Boncor	Chief	NO	16450827		

Responsable Capacitación

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

INSTRUCCIONES

Executive

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

17/07/2023

LUGAR:

Restaurants

TEMA:

Brigadas de Emergencia

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS

11

OTRO

□

EXPOSITOR:

Reinaldo G

HORA DE INICIO: 07:00A

HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 AM

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsable Capacitación

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

14/08/2023

LUGAR

Restaurante

TEMA:

Primeros Auxilios

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS

☐

OTRO

☐**EXPOSITOR:**

Bernardo G.

HORA DE INICIO: 2:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 12:40

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsable Capacitación

Paladar

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

INSTRUCCIONES

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior

FECHA:

16/09/2023

LUGAR

Personale

TEMA:

16/07/2023
 Hongo de Setencias Químicas

CAPACITACIÓN

CHARLA 5 MINUTOS

1

OTRO

9

EXPOSITOR:

Reinaldo G

HORA DE INICIO: 7:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 10:40

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS

[illegible]

12

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

18/09/223

LUGAR:

Restaurante

TEMA:

Inactivación de incidentes y accidentes

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS



OTRO

☐

EXPOSITOR: Fernando G HORA DE INICIO: 7:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 pm

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS.

[illegible]**Responsable Capacitación**

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

INSTRUCCIONES

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial que requieren un soporte posterior

FECHA

16/10/2023

LUGAR

Restaurante

TEMA

Monero de Extintores (Teórico-prático)

CAPACITACION

CHARLA 5 MINUTOS

1

OTRO

□

EXPOSITOR

Reinaldo S.

HORA DE INICIO: 7:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN 10:04

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsible Capacitación:

ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial que requieren un soporte posterior

FECHA

22 Nov 2023

LUGAR

Restaurante

TEMA

uso Dispositivos móviles en horario laboral

CAPACITACIÓN

CHARLA 5 MINUTOS

11

OTRO

7

EXPOSITOR: Fernando G.

HORA DE INICIO: 8:00 AM

HORA DE TERMINACIÓN: 07:00 AM

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES A MI ASIGNADAS

[illegible]

Responsible Capacitación

LECCIONES APREDIDAS DE : JOHAN SEBASTIAN CASTILLO QUIÑONES

Cargo del funcionario: Oficios Varios

Fecha: 08/04/2024

¿Que sucedió? (Describe los hechos)

El día 15/02/2024, En el servicio de catering de la Escuela Nacional del Deporte: En ese momento Sebastián se arrodilla a hacer el encendido de los mecheros apagados con un mecheros que tenía aun llama, Sebastian es muy alto por lo que se tiene que arrodillar a hacer la verificación y encender los mecheros. Entonces Sebastian cogió uno de los mecheros para sacarlo y cambiarlo a otro lugar por lo que inmediatamente se pegaron los dos quemadores y al parecer en ese momento el viento lo prendió, se encendió, lo estallo por debajo del samovar y prendió las telas que se encontraban detrás del samovar y dan al techo, las telas se devolvieron cayendo y cubrieron a Sebastián y a Fernanda que estaba junto a él.

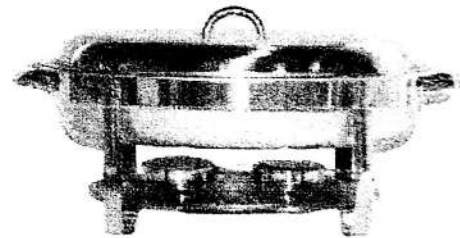
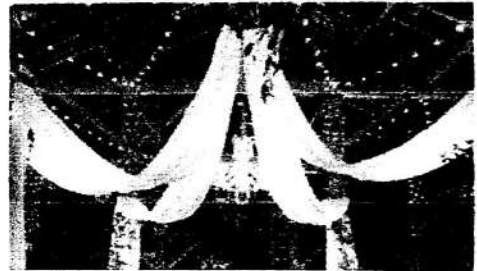
Causas basicas y/o Inmediatas

- 301 Uso del material o equipo de una manera para la cual no está indicado (Uso inadecuado de mecheros con llama para encender otros apagados)
- 356 Usar las manos en lugar de las herramientas manuales (para alimentar, limpiar, reparar, ajustar, etc.) (Uso de las manos para agarrar y encender mecheros, no usar pinzas u otro sistema de encendido: Encendedor largo)
- 550 Adoptar una posición insegura (El colaborador se arrodillo para ejecutar la actividad de movilización de los mecheros, sin identificar el riesgo)
- 99 Otros defectos no especificados en otra parte (Uso de alcohol como combustible para mantener caliente el samovar (llama transparente))
- 240 Ventilación general inadecuada, no debida a equipo defectuoso (Áreas abiertas con aumento y disminución del aire que ingresa por la apertura de la terraza)

Acciones Preventivas

- Realizar acta de reunión con profesional en SST para revisar el cambio del combustible por uno más seguro y establecer el uso de aluminios para mantener la llama y evitar que se apaguen los mecheros. Entregar: Acta de reunión
- Realizar la adquisición de un sistema de encendido que impida que el colaborador tenga contacto con el mechero (Encendedor largo) y el uso de pinzas largas para manejo de los mecheros. Entregar: Fotografías
- Establecer un manual de operación de los samovares que incluya el paso a paso con medidas de seguridad desde la inspección de las áreas donde va a estar
- Realizar la actualización de la matriz de riesgos con este evento específicamente para el riesgo de explosión, incendios y temperaturas extremas. Entregar: Matriz de Riesgos

Foto y/o Imagen



Nombre de quien elabora:

JUAN CARLOS ROSERO GOMEZ

INSTRUCCIONES

En este formato se registra la asistencia a capacitaciones formales, charlas de cinco minutos y en general las actividades de seguridad industrial, que requieren un soporte posterior.

FECHA:

09 April 2024

LUGAR:

Restaurante El Palacios

TEMA

Lesson Assigned AT Sebastian Castillo - Fernando Castro

CAPACITACIÓN



CHARLA 5 MINUTOS.

11

OTRO

☐

EXPOSITOR:

Jeon Gwi, Koso

HORA DE INICIO:

03:00 PM

HORA DE TERMINACIÓN:

04:00 PM

MANIFIESTO QUE HE RECIBIDO Y ENTENDIDO EN TODO SU ALCANCE LOS TEMAS TRATADOS Y ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS O CONTENIDOS DE LOS TEMAS Y RESPONSABILIDADES, A MI ASIGNADAS.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	EVALUACIÓN
1	Victor J. Sarria	Mesero		10'752.261	Victor J. Sarria	
2	Maria del Pilar Varón	Caja- Of. Varios		66.925.513	Pilar Varón M.	
3	Mauricio Espinosa	Mesero		6548638	<i>[Signature]</i>	
4	Ivan Paul Cabrol	Mesero		1007196313	<i>[Signature]</i>	
5	MARLENA C U	Oficinas U.	paladar	66871379	<i>[Signature]</i>	
6	Carmen fernande	pasteleria	paladar	6644302	Carmen F	
7	Florencia Cereza	Cocinero	paladar	16.712858	Florencia Cereza	
8	Gloria Muñillo G.	Auxiliar Cocina	paladar	66331271	Gloria Muñillo	
9	Yolanda Camp E	apoyo vent	paladar	66888856	Yolanda CE	
10	Ingrid Patricia Riasco	comercera	paladar	110954429	patricia Riasco	
11	Florencia Cereza	Cocinero	paladar	16.712858	Florencia Cereza	
12	Ledy Moreno	serv. al cliente	paladar	29473924	Ledy M	
13	Carmen Cordero	Jefe. Cocina	Paladar	38469401	Carmen Cordero	

Juan Carlos Rosero Góngora
Responsable Capacitación



GUÍA DE IMPLEMENTACIÓN

Inspecciones de Seguridad



LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



1. PRESENTACIÓN

2. ASPECTOS GENERALES



3. DEFINICIONES



1. PRESENTACIÓN

Este documento brinda información técnica para la organización de los programas de inspecciones de seguridad como estrategia para identificación de condiciones inseguras en los lugares de trabajo, su priorización, la definición de controles y el seguimiento a la implementación de los mismos, está dirigida a la alta Dirección y a los responsables del SG-SST, miembros del COPASST y/o vigía de SST y en general a quienes se les asigne la función de ejecutar inspecciones en las empresas, pueden ser jefes de área, coordinadores de grupo y supervisores. El diseño y ejecución de las inspecciones planeadas permitirá a la empresa prevenir accidentes y enfermedades laborales a través de la mejora de las condiciones y comportamiento en el ambiente de trabajo.



2. ASPECTOS GENERALES

El presente documento tiene como destinatarios a los diferentes interesados en el SG-SST, en especial a la alta Dirección, miembros del COPASST y/o vigía de SST y a quienes se les asigne la función de ejecutar inspecciones en las empresas.

El presente documento tiene como objetivo general definir la metodología para la ejecución de las inspecciones de seguridad en las empresas.

Casos inmediatos: Condiciones o actos inseguros que se presentan instantáneamente antes del contacto por lo general son pasivos y los riesgos son altos. Se clasifican en actos subestándares o actos inseguros inmediatamente antes del contacto con el paso a la ocurrencia de un accidente de tipo violento y condiciones subestándares o condiciones inseguras inmediatamente antes del contacto con el paso a la ocurrencia de un accidente de tipo silencioso.

-La Norma Técnica Colombiana, NTC 4114 Seguridad Industrial Inspecciones planeadas;

"Define que condición subestándar como toda circunstancia física que presenta una desviación de lo estándar o establecido y que facilita la ocurrencia de un accidente."

-La Norma Técnica Colombiana, NTC 3701 define condición insegura;

"Como toda situación que se presenta en el lugar de trabajo y que se caracteriza por la presencia de riesgos o aspectos ambientales no controlados que pueden generar accidentes de trabajo, enfermedades profesionales o impactos ambientales significativos."

En las investigaciones de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales se identifican siempre condiciones inseguras (causas inmediatas), las cuales se identifican fácilmente ya que están presentes justo antes del accidente o en los ambientes de trabajo. Sin embargo las condiciones subestándar tienen su fuente u origen en los siguientes aspectos:



● **Compras Inadecuadas:** Se refiere a equipos, herramientas, instalaciones de baja calidad las cuales al poco tiempo de uso se dañan generando condiciones inseguras.

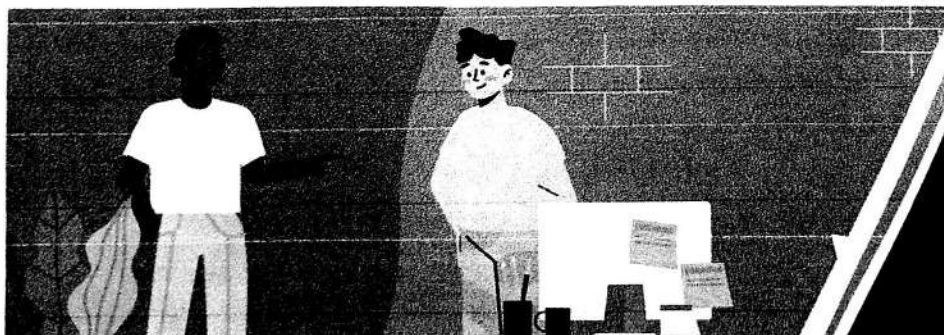
● **Ingeniería Inadecuada:** Se refiere a diseños de equipos, herramientas o instalaciones inadecuadas o impropiedades para los trabajos a realizar y que generan condiciones inseguras.

- Uso inadecuado o inapropiado de los equipos, herramientas e instalaciones, por parte de los trabajadores generando daños en los mismos y condiciones inseguras para el trabajo, lo anterior puede ser generado también por ausencia de capacitación y entrenamiento en seguridad basada en el comportamiento, entre otras...
- Mantenimiento inadecuado o inexistente de equipos y/o herramientas lo que genera condiciones inseguras.

Las condiciones subestándar se diferencian de los peligros en varios aspectos, los cuales hacen que la gestión del riesgo sea específica para cada uno de ellos. La siguiente tabla muestra esta diferencia:

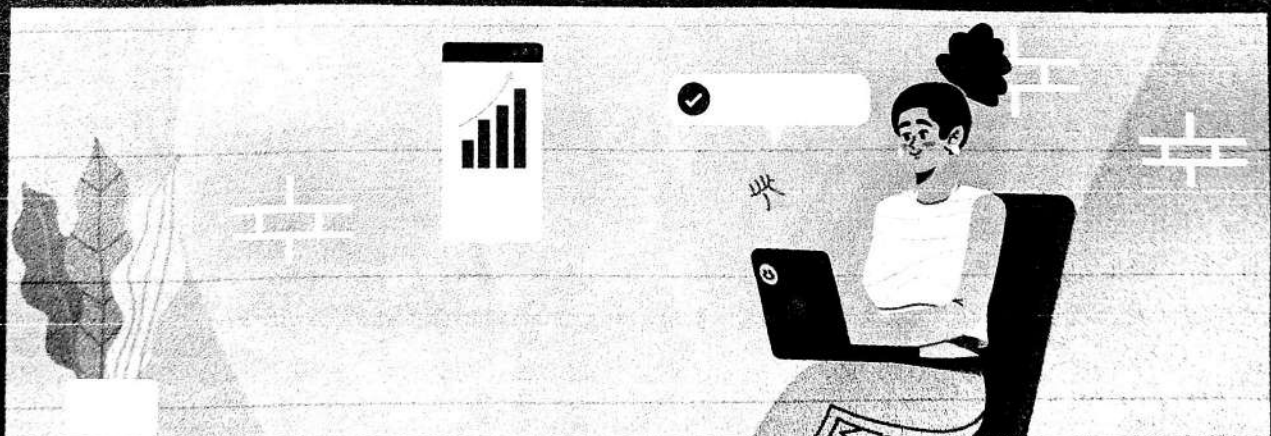
PELIGRO	CONDICIÓN SUBESTÁNDAR
Es inherente al proceso, equipos, maquina y ambientes de trabajo.	Bajo condiciones normales y controladas no deberían generarse.
El peligro genera riesgos que en la gran mayoría de los casos no se puede eliminar, se disminuye el nivel de riesgo a través de la implementación de los controles.	Si se pueden eliminar en el 100% de los casos.
	Aparecen de un momento a otro.

Teniendo en cuenta las características especiales de las condiciones inseguras, tanto en su origen como en tratamiento, la gestión del riesgo para su control requiere de instrumentos (**Ver Formato guía para inspecciones planeadas**) y programas específicos (**Ver Programa guía de inspecciones**). Teorías de prevención de la accidentalidad plantean que una operación insegura o un momento de probabilidad de generar daño, si se mantiene más tiempo en el ambiente de trabajo, por lo anterior se hace prioritario identificarlos oportunamente.



Las inspecciones planeadas son la mejor estrategia en SST para la identificación de condiciones inseguras ya sea mediante el diseño e implementación de un programa (Ver Programa guía de inspecciones) y/o un procedimiento de inspecciones planeadas **(Ver Formato guía para inspecciones planeadas)** los cuales deben estar dirigidos a:

- ① Identificar las deficiencias de los equipos: Las inspecciones ayudan a descubrir si los equipos se han desgastado hasta llegar al límite de generar una condición subestándar; si su capacidad es deficiente, o si se ha usado en forma inadecuada.
- ② Identificar acciones inapropiadas de los trabajadores: Al incluir en las inspecciones tanto las condiciones del lugar como las prácticas de trabajo, es posible detectar los métodos y prácticas subestándares que poseen un potencial de pérdida.
- ③ Identificar el efecto que producen los cambios en los procesos o materiales: Normalmente, los procesos cambian en relación con su diseño original, en la medida en que se disponga de diferentes materiales o se restrinjan los originales. Estos cambios se producen en forma gradual y la acumulación de sus efectos pueden pasar inadvertidos. Las inspecciones brindan la posibilidad de observar lo que sucede con los materiales que se usan y los problemas que se presentan con los mismos.
- ④ Realizar autoevaluaciones: La inspección permite examinar el desempeño de la administración, brindando un panorama del estado de los equipos, la disposición de los mismos, el orden y aseo, la seguridad de las áreas de trabajo, etc.



- Demostrar el compromiso asumido por la administración con relación a la seguridad y la salud. El descubrimiento de las condiciones inseguras por medio de la inspección y su rápida corrección (Ver Formato guía para inspecciones planeadas), son uno de los mejores métodos que puede emplear la dirección para prevenir accidentes y proteger a sus trabajadores, al mismo tiempo que contribuyen a interesarlos por el problema de seguridad industrial, convirtiéndolos en sensores que informan sobre situaciones potencialmente peligrosas presentes en sus puestos de trabajo que, de otra forma, pasarían desapercibidas.
- La realización de inspecciones periódicas permite prevenir la ocurrencia de accidentes, logrando de esta forma reducir los índices de accidentalidad y ausentismo.(Ver Formato guía para inspecciones planeadas)

La "Norma Técnica Colombiana NTC 4114 Seguridad Industrial Inspecciones planeadas", establece los pasos a seguir y los requisitos de un programa de inspecciones planeadas (**Ver Programa guía de inspecciones**), equipos e instalaciones, se sugiere hacer una lectura detallada de la misma y ajustar todos sus criterios y lineamientos a las características y tamaño de cada empresa.

Además de los beneficios anteriores, la realización de las inspecciones planeadas permite al empleador cumplir con los siguientes requisitos legales (**Ver ayudas para el cliente**):





"Código Sustantivo de Trabajo, Art. 348: Todo patrono o empresa está obligado a suministrar y acondicionar locales y equipos de trabajo que garanticen la seguridad y salud de los trabajadores."

"Ley 9 de 1979: Artículo 84, ordinal a: Todos los empleadores están obligados a proporcionar y mantener un ambiente de trabajo en adecuadas condiciones de higiene y seguridad, y establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgo para la salud dentro de los proceso de producción."

"RESOLUCIÓN 001016 de 1989 (Marzo 31): Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país.....
Artículo 11. El subprograma de Higiene y Seguridad industrial, tiene como objeto la identificación, reconocimiento, evaluación y control de los factores ambientales que se originen en los lugares de trabajo y que puedan afectar la salud de los trabajadores. Las principales actividades del subprograma de Higiene y Seguridad industrial son:

- ☐ 2. Identificar los agentes de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales, ergonómicos, mecánicos, eléctricos, locativos y otros agentes contaminantes, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.
- ☐ 5. Inspeccionar y comprobar la efectividad y el buen funcionamiento de los equipos de seguridad y control de los riesgos.

- 11. inspeccionar periódicamente las redes e instalaciones eléctricas locativas, de maquinaria, equipos y herramientas, para controlar los riesgos de electrocución y los peligros de incendio."

3. DEFINICIONES:

Áreas y partes críticas: NTC 4114.- "áreas de la empresa y componentes de las máquinas, equipos, materiales o estructuras que tienen la probabilidad de ocasionar pérdidas, si se deterioran, fallan o se usan en forma inadecuada."

Acto subestándar: NTC 3701-"Toda actividad que realiza un trabajador de manera inapropiada y que facilita la ocurrencia de un AT."

Causas básicas: Resolución 1401 de 2007 Ministerio de la Protección Social por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.-"Causas reales que se manifiestan detrás de los síntomas; razones por las cuales ocurren los actos y condiciones subestándares o inseguros; factores que una vez identificados permiten un control administrativo significativo. Las causas básicas ayudan a explicar por qué se cometen actos subestándares o inseguros y por qué existen condiciones subestándares o inseguras."



Causas inmediatas: Resolución 1401 de 2007 Ministerio de la Protección Social por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. - "Circunstancias que se presentan justamente antes del contacto; por lo general son observables o se hacen sentir. Se clasifican en actos subestándares o actos inseguros (comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente) y condiciones subestándares o condiciones inseguras (circunstancias que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente)."

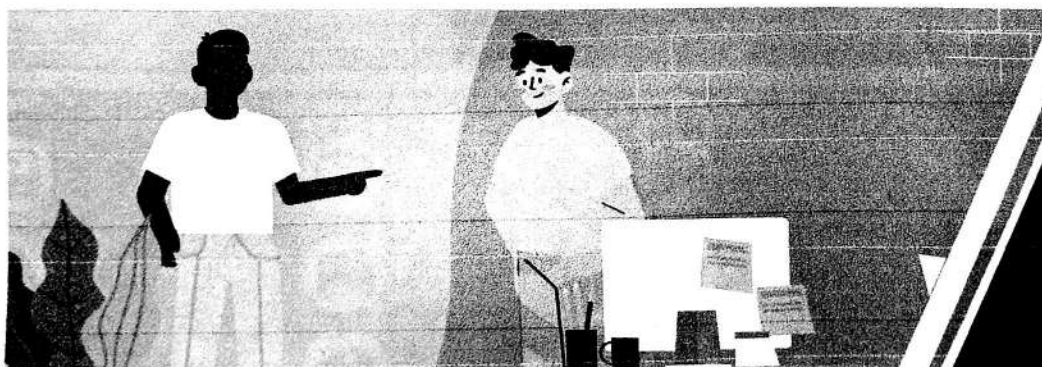
Condiciones Subestándar: NTC 4114. - "Toda circunstancia física que presente una desviación de lo estándar o establecido y que facilite la ocurrencia de un accidente."

Condición subestándar: NTC 3701. "Situación que se presenta en el lugar de trabajo y que se caracteriza por la presencia de riesgos no controlados que pueden generar un ATEP."

Historial de Perdida: NTC 4114. - "gravedad, magnitud y frecuencia de las pérdidas ocasionadas por accidentes que hayan ocurrido anteriormente."

Inspecciones Planeadas Informales: NTC 4114. - "inspecciones planeadas realizadas en forma no sistemática. En ellas se incluyen los reportes de condiciones subestándar, emitidos por los trabajadores hacia sus jefes inmediatos o por los supervisores durante su trabajo diario."

Inspecciones Planeadas: NTC 4114. - "recorrido sistemático por un área esto es con una periodicidad, instrumentos y responsables determinados previamente a su realización, durante el cual se pretende identificar condiciones subestándar."



Recibo No. 9667424, Valor: \$3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08248D5GZ3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

CERTIFICA

BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA
C.C. Número 1151937024
Nit:1151937024 - 8
Matricula mercantil nro: 911157 - 1
Fecha matricula:02 de octubre de 2014
Direccion electronica :info@paladarsur.com
Direccion domicilio principal:KR 37 # 5 E - 41 PI 3 De Cali
Direccion para notificacion:KR 37 # 5 E - 41 PI 3 De Cali

CERTIFICA

Por DOCUMENTO PRIVADO del 17 de junio de 2024 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2024 con el No. 49459 del Libro XV ,LA PERSONA NATURAL BUENAVER ARDILA INDRA CAMILA C.C. 1151937024 CANCELO SU MATRICULA MERCANTIL NÚMERO 911157 - 1

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.

Recibo No. 9667424, Valor: \$3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08248D5GZ3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.



Ana M. Lengua B.