

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500271311



Bogotá, 24/07/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Transportes Especiales Uno A Limitada
CARRERA 39 No 12 - 12
CALI - VALLE DEL CAUCA

Asunto: Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

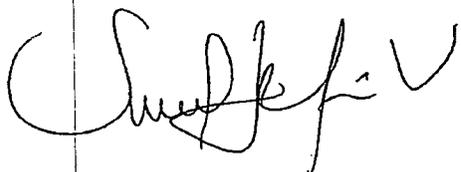
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la(s) resolución(es) No(s) 4671 de 18/07/2019 por la(s) cual(es) se RESUELVE RECURSO DE REPOSICION DENTRO DE una(s) investigación(es) administrativa(s) a esa empresa.

En consecuencia debe acercarse a la Secretaria General de esta Entidad, ubicada en la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes del recibido de este citatorio con el objeto de que se surta la correspondiente notificación personal; de no ser posible, ésta se surtirá por aviso de conformidad con el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En los eventos en que se otorgue autorización para surtir la notificación personal, se debe especificar los números de las resoluciones respecto de las cuales autoriza la notificación, para tal efecto en la página web de la entidad www.supertransporte.gov.co, link "*Resoluciones y edictos investigaciones administrativas*" se encuentra disponible un modelo de autorización, el cual podrá ser tomado como referencia. Así mismo se deberá presentar copia del decreto de nombramiento y acta de posesión, si es del caso.

En el caso que desee hacer uso de la opción de realizar el trámite de notificación electrónica para futuras ocasiones, usted señor(a) representante legal deberá diligenciar en su totalidad la autorización que se encuentra en el archivo Word anexo a la Circular 16 del 18 de junio de 2012 la cual se encuentra en la página web de la Entidad www.supertransporte.gov.co en el link "*Circulares Supertransporte*" y remitirlo a la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá.

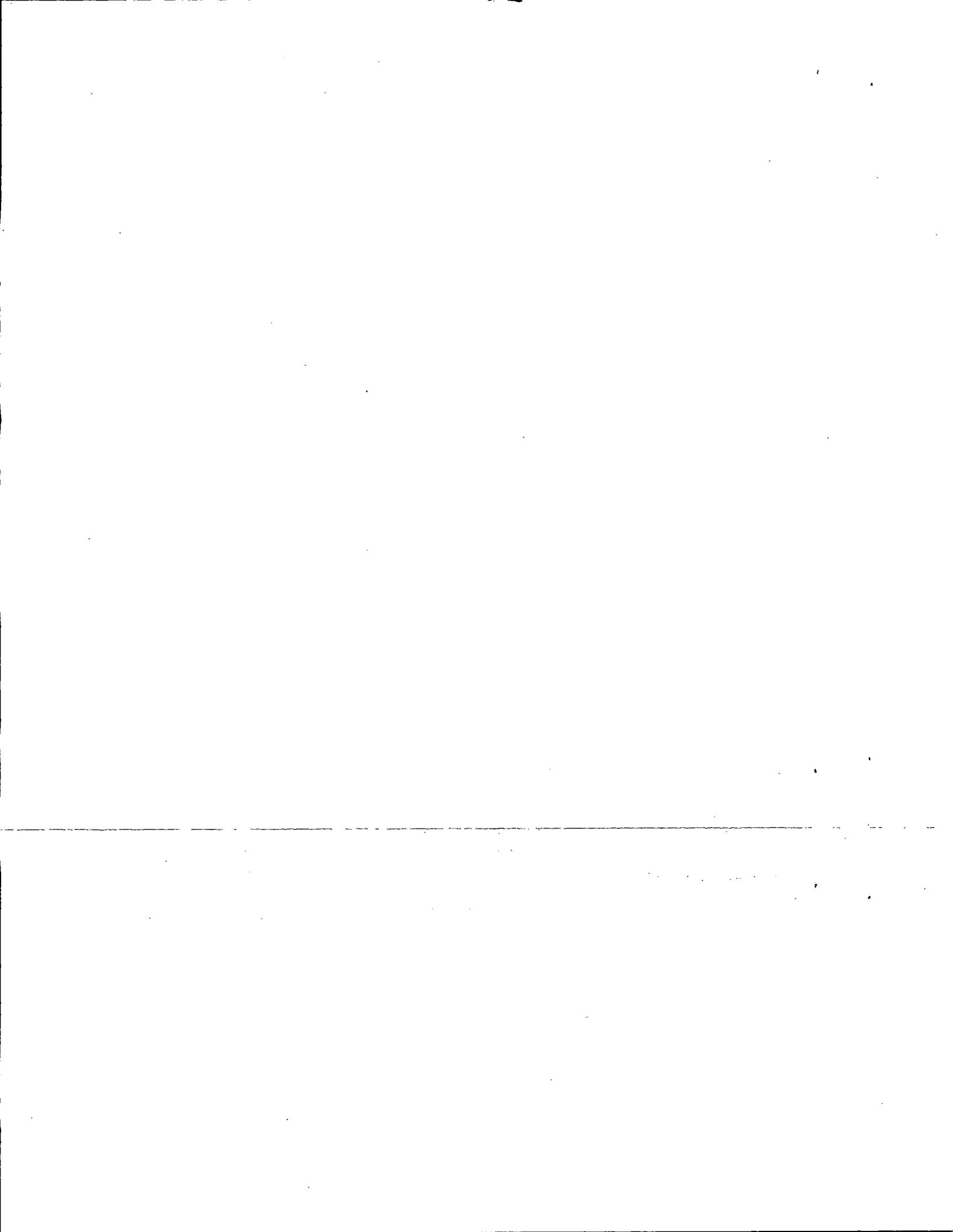
Sin otro particular.



Sandra Liliana Ucrós Velásquez
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

Proyectó: Elizabeth Bulla-
C:\Users\elizabethbulla\Desktop\PLANTILLAS_DIARIAS\-MODELO CITATORIO 2018.odt

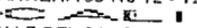
15-DIF-04
V2



472

Servicios Postales Nacionales S.A. NH 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011
Nro. Tic Res Mensajería Express 001967 de 09/09/2011

Destinatario

Nombre/Razón Social: Transportes Especiales Uno A Limitada
Dirección: CARRERA 39 No 12 - 12
Ciudad: 
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Codigo postal: 760041244
Teléfono adicional: 01 2523457049

Remitente

Nombre/Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES - PUERTOS Y TRANSPORTES
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: 111311395
Email: RA154395R9200

Superintendencia de Puertos y
Transporte
República de Colombia



Dirección de Correspondencia - Superintendencia de Puertos y Transporte - Calle 37 No. 28 B - 21 Bogotá D.C.
PBX: 3526700 - Bogotá D.C. Línea de Atención al ciudadano 01 8000 915615

Oficina Principal - Calle 63 No. 9ª - 45 Bogotá D.C.
www.superttransporte.gov.co

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

4872

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desconocido
 Rehusado
 Cerrado
 Fallecido
 Fuerza Mayor

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No Existe Número
 No Reclamado
 No Contactado
 Apartado Clausurado

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dirección Errada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No Reside

Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------	-----	-----	-----	--------------------------	--------------------------

Fecha 2:	DIA	MES	AÑO
----------	-----	-----	-----

Nombre del distribuidor:

Nombre del distribuidor: Carlos J. Torres

C.C.

C.C. 29 JUL 70

Centro de Distribución:

Centro de Distribución:

Observaciones:

Observaciones: C.C. 14.835.506

