

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500303061



20195500303061

Bogotá, 08/08/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Transportes Doyfi S.A.S.
CALLE 74 No 48 - 60 LOCAL 3
BARRANQUILLA - ATLANTICO

Asunto: Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

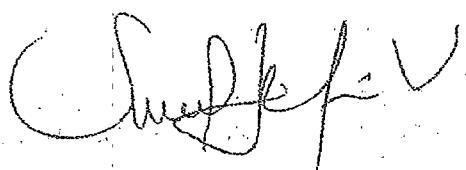
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 5504 de 01/08/2019 contra esa empresa.

En consecuencia debe acercarse a la Secretaría 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, pestaña "Normatividad" link "*Edictos de 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.

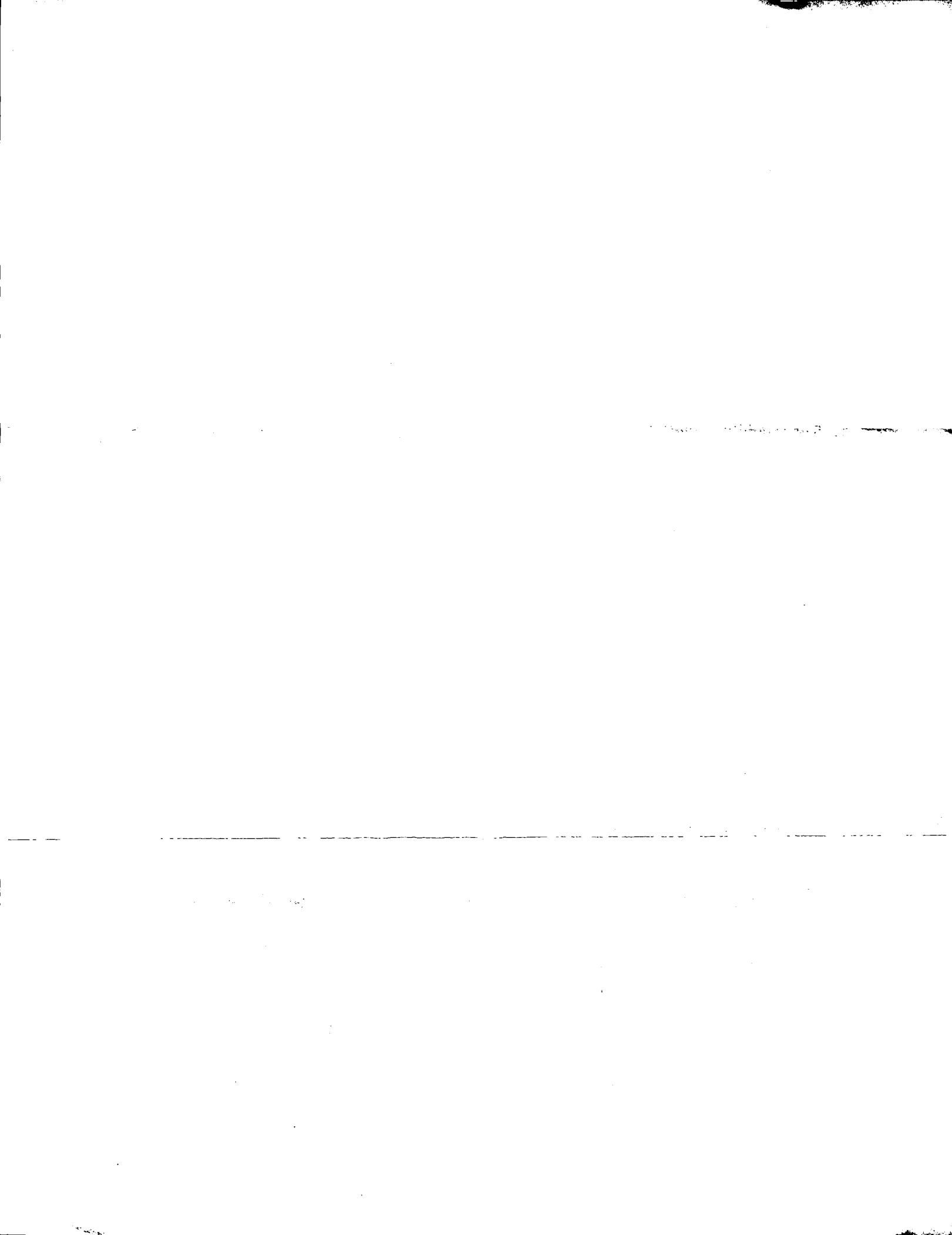
Sin otro particular.



Sandra Liliana Ucrós Velásquez
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

Proyectó: Elizabeth Bulla

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



472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55

Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicio-cliente@4-72.com.co

Min. Transporte Lic de carga 060206 del 20/05/2011

Min. Tic Res Mensajería Express 001967 del 09/09/2011

Destinatario

Nombre/Razón Social: Transportes Doyfil S.A.S.
 Dirección: CALLE 74 No 48 - 60 LOCAL 3
 Ciudad: BARRANQUILLA
 Departamento: ATLANTICO
 Código postal: 080020422
 Fecha admisión: 08/08/2019 15:39:07

Remitente

Nombre/Razón Social: DANE DIRECCION NACIONAL DE ESTADISTICA
 Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la soldad
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 11131395
 Envío RA16123443500

**Superintendencia de Puertos y
 Transporte**
 República de Colombia

HOPA
 CUIT: 890-100-00000-0

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
www.supertransporte.gov.co

**PROSPERIDAD
 PARA TODOS**

Oficina Principal - Calle 63 No. 9^a - 45 Bogotá D.C.

| 4 »» 72 Motivos de Devolución | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------|-----------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | Desconocido | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | No Existe Número |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | Rehusado | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | No Reclamado |
| <input type="checkbox"/> 7 | <input checked="" type="checkbox"/> 8 | Cerrado | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | No Contactado |
| <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 | Fallecido | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 14 | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> 15 Dirección Errada | | | | <input type="checkbox"/> 16 Fuerza Mayor | |
| <input type="checkbox"/> 17 No Reside | | | | <input type="checkbox"/> 18 | |
| Fecha 1: | DIA | MES | AÑO | R | D |
| 11 | 2 | AGO | 2018 | | |
| Nombre del distribuidor: | Nombre del distribuidor: | | | | |
| Jose Ramirez | | | | | |
| C.C. | C.C. | | | | |
| 72-148-517 | Centro de Distribución: | | | | |
| Centro de Distribución: | Observaciones | | | | |
| Observaciones | Observaciones | | | | |
| Punto de Venta | | | | | |