



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



**GOBIERNO  
DE COLOMBIA**

Al contestar, favor citar en el asunto este  
No. de Registro 20185501167851



Bogotá, 12/12/2018

Señor

Representante Legal y/o Apoderado (a)  
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES VELOTAX DEL PUERTO  
CARRERA 24 NO. 14-133 BARRIO SAN NICOLAS  
PUERTO ASIS - PUTUMAYO

**ASUNTO: CITACION NOTIFICACION**

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Puertos y Transporte, expidió la(s) resolución(es) No(s) 44678 de 11/12/2018 por la(s) cual(es) se **RESUELVE RECURSO DE APELACION 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, con el objeto 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](http://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](http://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.

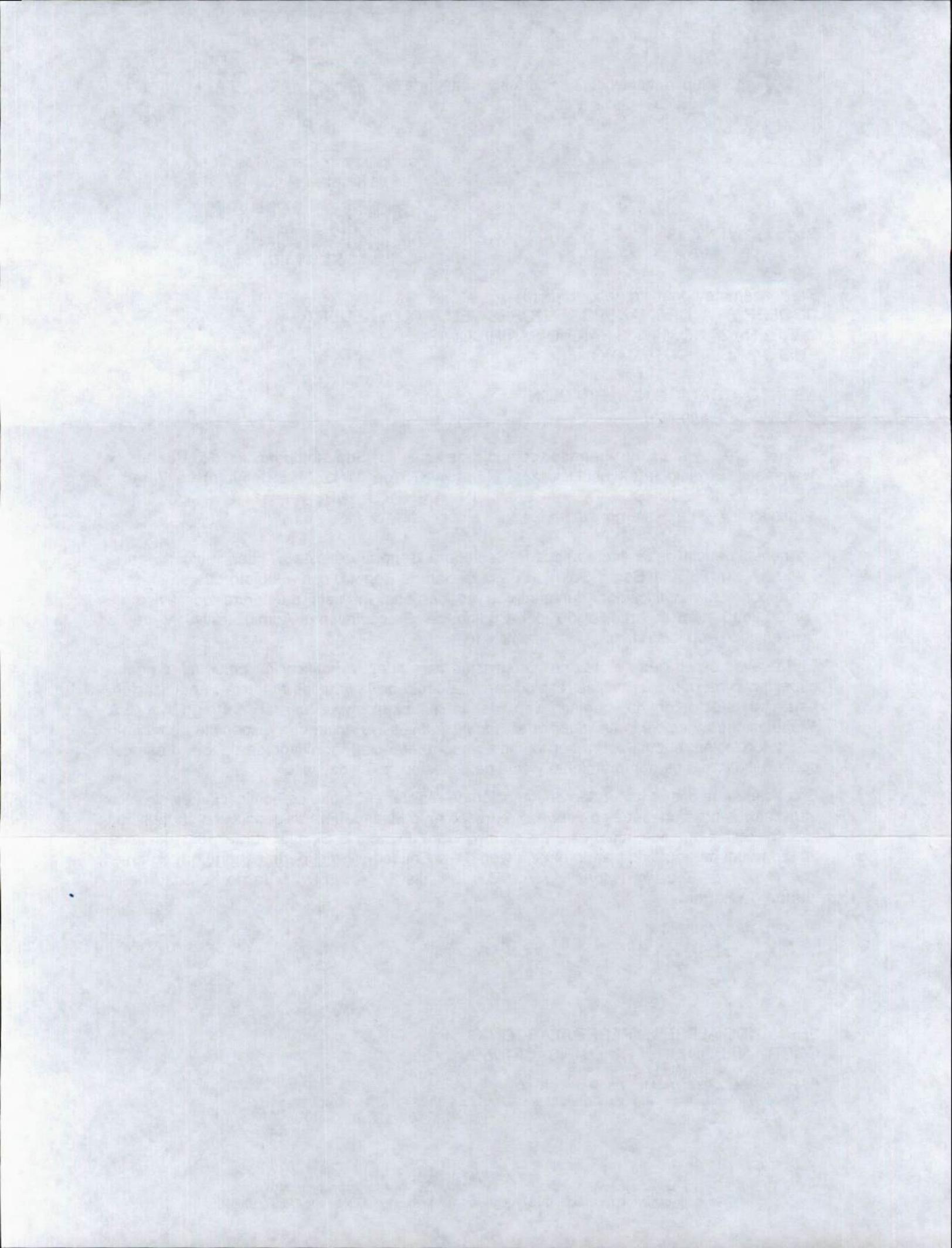
Sin otro particular.

**FERNANDO ALFREDO PEREZ ALARCON**  
**COORDINADOR GRUPO NOTIFICACIONES**

Transcribió: ELIZABETHBULLA

Revisó: KAROL LOPEZ / MARIA DEL PILAR ORTIZ

C:\Users\elizabethbulla\Desktop\RESOLUCIONES 2018\11-12-2018\JURIDICA\CITAT 44658.odt



472

Servicios Postales  
Nacionales S.A.  
NIT 900.062917-9  
C.G. 25.030.0 A 50  
Línea Hot. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
SUPERINTENDENCIA DE  
PUERTOS Y TRANSPORTES -  
PUERTOS Y TRANS  
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio  
a FOLDAZ

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 111311395

Envío: RA056104117CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
COOPERATIVA DE  
TRANSPORTADORES VELOTAX DEL  
BARRIO SAN NICOLAS  
Dirección: CARRERA 24 NO. 14-133  
BARRIO SAN NICOLAS

Ciudad: PUERTO ASIS

Departamento: PUTUMAYO

Código Postal: 862067

Fecha Pro-Admisión:

17/12/2018 15:36:26

Mo. Transporte por carga 000700 del 70/05/200  
Mo. T.C. Mensajería Expressa 002557 del 05/05/200

**Superintendencia de Puertos y  
Transporte**

República de Colombia

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



QUIEN RECIBE

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](http://www.supertransporte.gov.co)

<b>472</b> Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Dirección Errada	Faltado	Fuerza Menor	No Existe Numero	No Reclamado	No Contactado	Ajustado Clausurado	
Fecha 1:	DIA: <b>21</b> MES: <b>11</b> AÑO: <b>2018</b>	Fecha 2:	DIA:	MES:	AÑO:	R:	O:
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:					
<b>Sanara Idrobo Alvarado</b>		<b>Sanara Idrobo Alvarado</b>					
C.C.		Centro de Distribución:					
<b>001020916 PTO AGUIS</b>		<b>PTO AGUIS</b>					
Observaciones:		Observaciones:					
