

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500242111



Bogotá, 08/07/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Empresa De Transporte Especial El Mar S.A.S.
CARRERA 80 B No 25 C - 35 B
BOGOTA - D.C.

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) 3834 de 05/07/2019 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, 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.

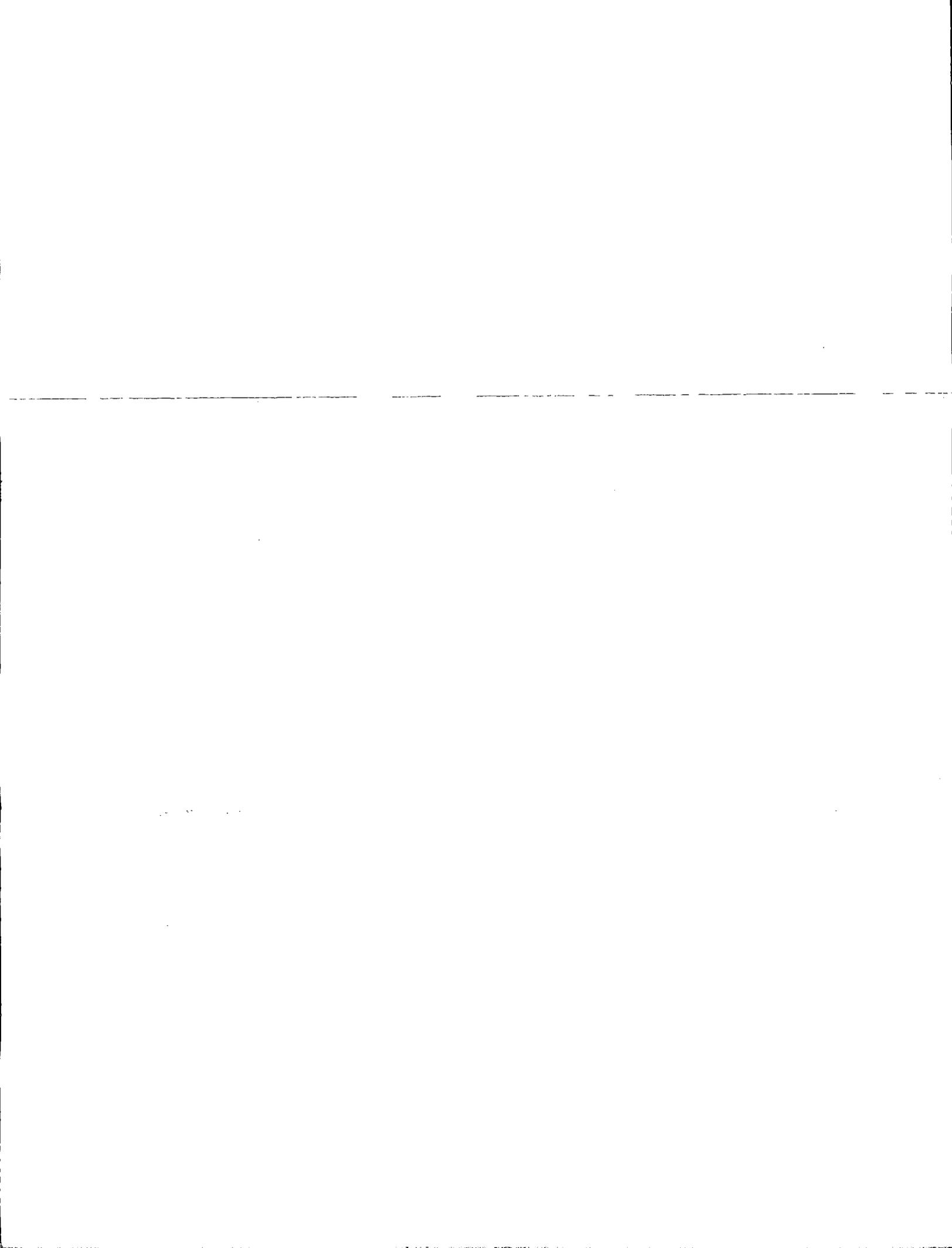
En los eventos en que se otorgue autorización para surtir la notificación personal, se debe especificar los números de las resoluciones respecto de las cuales autoriza la notificación, para tal efecto en la página web de la entidad www.supertransporte.gov.co, link "*Resoluciones y edictos investigaciones 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.


Lucy Nieto Suza
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

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





Servicios Postales
Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
DG 25 G 85 A 55
Línea Nat: 01 8000 111 21C

Superintendencia de Puertos y Transporte

República de Colombia

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 111311395

Envío: RA147072246CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
Empresa De Transporte Especial El
Mar S.A.S

Dirección: CARRERA 80 B No 25 C -
15 B

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110931066

Fecha Pre-Admisión:
10/07/2019 15:34:14

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011
Min TIC Res. Mensajería Express 001957 del 09/09/2011

PROSPERIDAD PARA TODOS

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

HORA

FIRMA DE
QUIEN RECIBE

472

Motivos de Devolución

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | Desconocido | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | No Existe Número |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | Rehusado | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 0 | No Reclamado |
| <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | Cerrado | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | No Contactado |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | Fallecido | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | Fuerza Mayor | | | |

1 2 Dirección Errada
 3 4 No Reside

Fecha 1: DIA MES AÑO R D

Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor:
Sumitomo

Nombre del distribuidor:

Centro de Distribución: *STP*

Centro de Distribución:

Observaciones:
Cambio de domicilio

Observaciones:

