Correspondencia: Calle 37 No. 28B-21, Bogotá D.C. Línea Atención al Ciudadano: 01 8000 915615

Al contestar, favor citar en el asunto este No. de Registro 20195500190841



Bogotá, 10/06/2019

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a) **Transporte Internacional Galeras Sas**CARRERA 40 B NO 7 - 55
PASTO - NARINO

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) 2540 de 06/06/2019 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 <a href="www.supertransporte.gov.co">www.supertransporte.gov.co</a>, 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 <a href="https://www.supertransporte.gov.co">www.supertransporte.gov.co</a> 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

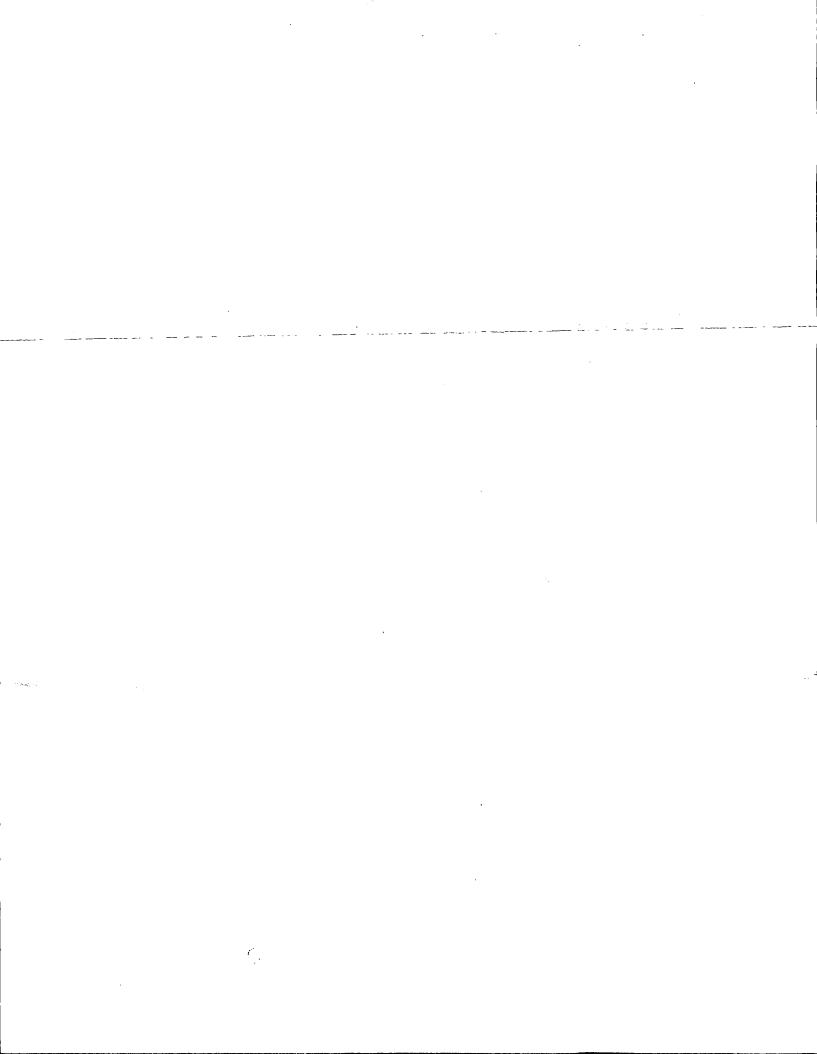
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

Proyectó: Elizabeth Bulla\*-

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









Servicios Postales Nacionales S A. NIT 900 062917-9 DG 25 G 95 A 55 Linea Nal. 01 8000 111 210

## REMITENTE

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

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento:BOGOTA D.C.

Código Postal:111311395

Envio:RA133344267CO

## DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: Transporte Internacional Galeras Sa

Dirección: CARRERA 40 B NO 7 - 55

Ciudad:PASTO

Departamento: NARIÑO

Código Postal:520001035

Fecha Pre-Admisión: 10/06/2019 15:54:33

Mm. Transporte Inc de carga 000200 del 20/05/200 Mm. TIC Res Masajeria Express 001967 del 09/09/2011

## Superintendencia de Puertos y Transporte

República de Colombia





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



## >> Aviso de llegada 4408435 Primera Gestión HUMM >>> Remitente: >>> 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación: Se hará nuevo intento de entrega Segunda Gestión Irlife arthuran >>> Nombre del Distribuidor: Podrá reclamar su envio durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección El envío sera devuelto al Remitente El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 472\* >>> Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 No Existe Número Motivos 🗓 Rehusado □ I □ No Reclamado de Devolución Cerrado No Contactado Fallecido ☐ ☐ Dirección Errada Apartado Clausurado □□□□ No Reside DIA MA Fecha 2: DIA MES Nombre del distribuidor: Nombre del distribuidor: Castro de Distribución: Observaciones: