

Al contestar, favor citar en el asunto este  
No. de Registro 20195500332611



Bogotá, 22/08/2019

Señor (a)  
Representante Legal y/o Apoderado (a)  
**Asociación De Transportadores Expresos Alianza**  
CALLE 15 No. 11 - 45 OFICINA 001 TERMINAL DE TRANSPORTE  
RIOHACHA - LA GUAJIRA

**Asunto:** Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

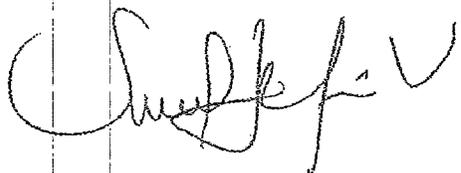
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 6399 de 16/08/2019 contra esa empresa.

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](http://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.

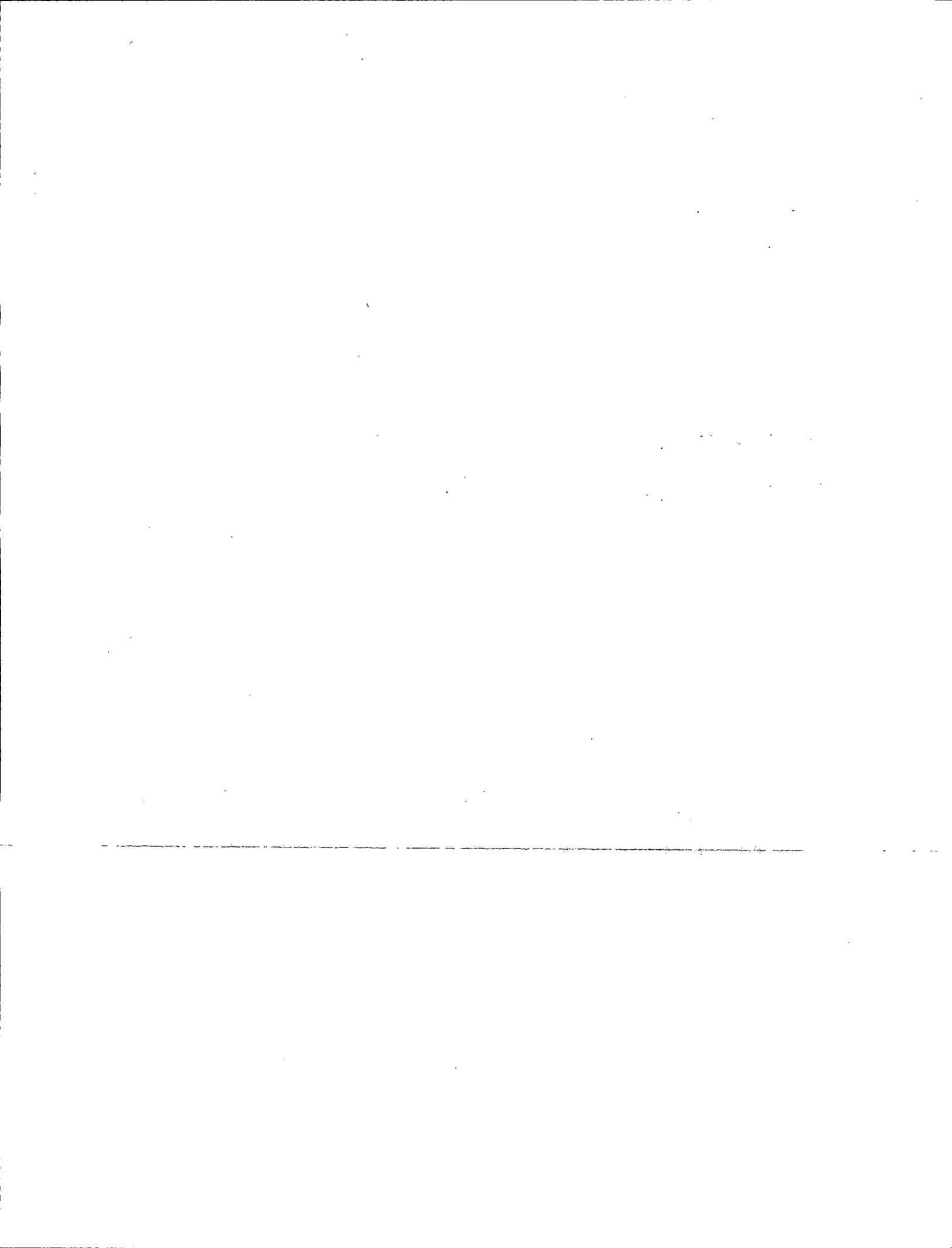
En el caso que desee hacer uso de la opción de realizar el trámite de notificación electrónica para futuras ocasiones, usted señor(a) representante legal deberá diligenciar en su totalidad la autorización que se encuentra en el archivo Word anexo a la Circular 16 del 18 de junio de 2012 la cual se encuentra en la página web de la Entidad [www.supertransporte.gov.co](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.



**Sandra Liliana Ucrós Velásquez**  
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa

Proyectó: Elizabeth Bulla  
C:\Users\elizabethbull\Desktop\PLANTILLAS\_DIARIAS-MODELO CITATORIO 2018.odt



472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 57  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 [servicioalcliente.472.gov.co](http://servicioalcliente.472.gov.co)  
Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011  
Min. Tic Res Mensajera Express 631967 de 09/09/2011

**Destinatario**

Nombre/ Razón Social: Asociación De Transportadores Expreso Alarza  
Dirección: CALLE 14 N. 45 BOGOTÁ - TRANSPORTE  
Ciudad: RIOHACHA  
Departamento: LA GUAJIRA  
Codigo postal:  
Fecha admisión: 23/08/2019 15:27:21

**Remitente**

Nombre/ Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTE  
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la soledad  
Ciudad: BOGOTÁ D. C.  
Departamento: BOGOTÁ D. C.  
Codigo postal: 111311395  
Envío: RA168325011C0

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



**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.superttransporte.gov.co](http://www.superttransporte.gov.co)

SERVICIO POSTAL NACIONAL S.A. S. 1979. 4. 00. 0. 11

4



<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Numero
<input type="checkbox"/> Reusado	<input type="checkbox"/> No Redamado
<input checked="" type="checkbox"/> Corrado	<input type="checkbox"/> No Contacado
<input type="checkbox"/> Falcedo	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

<input type="checkbox"/> Motivos	72
<input type="checkbox"/> de Devolucion	
<input type="checkbox"/> Direccion Errada	
<input type="checkbox"/> No Reside	
<input type="checkbox"/> Fecha 1:	21/08/13
<input type="checkbox"/> Fecha 2:	
<input type="checkbox"/> DIA:	
<input type="checkbox"/> HCS:	
<input type="checkbox"/> AVO:	
<input type="checkbox"/> Nombre del distribuidor:	LIBRARY SA LTD
<input type="checkbox"/> G.C.:	84026622
<input type="checkbox"/> Centro de Distribucion:	
<input type="checkbox"/> Observaciones:	

Obs  
Cen  
C.C  
Nom  
Fec