

Bogotá, 06/09/2019

Al contestar, favor citar en el asunto este  
No. de Registro 20195500391661



20195500391661

Señor (a)

Representante Legal y/o Apoderado (a)

**Transportadora Línea Dorada Sas En Liquidacion**

CARRERA 9 NO 70A -35 OFICINA 602

BOGOTA - D.C.

**Asunto:** Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 7887 de 02/09/2019 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\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 - servicioalcliente@4-72.com.co  
Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011  
Min. Tic Res Mensajería Express 001957 de 09/09/2011

**Destinatario**

Nombre/ Razón Social: Transportadora Línea Dorada S.A En Liquidación  
Dirección: CARRERA9 NO 70A-35 OFICINA 602  
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

**Remitente**

Nombre/ Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES PESTOYTAHS  
Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad  
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

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

Dirección de Correspondencia - Superintendencia de Puertos y Transporte

Oficina Principal - Calle 63 No. 9<sup>a</sup> - 45 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)

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

4»»			Motivos		
72			de Devolución		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/>	No Reclamado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/>	No Contactado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fallecido	<input checked="" type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fuerza Mayor		
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del distribuidor:				Fecha 2:	DIA MES AÑO
C.C.				R	<input checked="" type="checkbox"/>
Centro de Distribución:	<b>Gonzo Fontecha H.</b>			Nombre del distribuidor:	
C.C.	<b>C.C. 19.334.732</b>			C.C.	
Observaciones				Centro de Distribución:	
110 SEP 2019				Observaciones	
202 Sanchez de los Domingos					
CHAPINERO					