

Al contestar, favor citar en el asunto este  
No. de Registro 20195500367671



20195500367671

Bogotá, 02/09/2019

Señor (a)  
Representante Legal y/o Apoderado (a)  
**Transportes Tatis Diaz Limitada Transtadiz Ltda**  
BOSQUE TRANSVERSAL 51 NO 20 - 38 PISO 2 CALLE LAS ACACIAS  
CARTAGENA - BOLIVAR

**Asunto:** Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

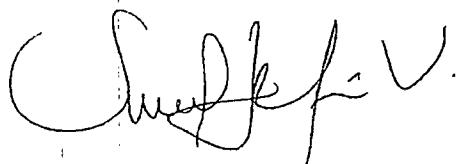
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 7388 de 27/08/2019 contra esa empresa.

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\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 9000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co  
 Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011  
 Min. Tic Res Mensajería Express 001967 de 09/09/2011

**Destinatario**

Nombre/ Razón Social: Transportes Tico Caz Limitada Transacel Ltda  
 Dirección: SISTEMA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES  
**Ciudad:** CARTAGENA, BOLIVAR  
 Departamento: BOLIVAR  
 Código postal:  
 Fecha admisión: 03/09/2019 15:03:27

**Remitente**

Nombre/ Razón Social: SISTEMA DE SERVICIOS DE TRANSPORTES  
 Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la soledad  
**Ciudad:** BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 111311395  
 Envío: RA173053792CO

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

**PROSPERIDAD  
 PARA TODOS**

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)

Oficina Principal - Calle 63 No. 9<sup>a</sup> - 45 Bogotá D.C.

|                          |  |   |   |  |
|--------------------------|--|---|---|--|
| 472                      |  | Motivos de Devolución                             | <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido | <input type="checkbox"/> No Existe Número    |
|                          |  | Dirección Errada                                  | <input type="checkbox"/> Rehusado               | <input type="checkbox"/> No Recibido         |
|                          |  |   | <input type="checkbox"/> Cerrado                | <input type="checkbox"/> No Contactado       |
|                          |  |   | <input type="checkbox"/> Fallecido              | <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado |
|                          |  |   | <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor           |  |
| Fecha 1:                 |  | DIAS  | FECHA   | Fecha 2:                                     |
| Nombre del distribuidor: |  | Nombre del distribuidor:                          |   |  |
| C.C.                     |  | C.C. 19-847470                                    |   |  |
| Centro de Distribución:  |  | Centro de Distribución:                           |   |  |
| Observaciones:           |  | Observaciones:<br>Hace tiempo<br>local desocupado |   |  |