

Al contestar, favor citar en el asunto este  
No. de Registro 20195500399451



20195500399451

Bogotá, 10/09/2019

Señor (a)  
Representante Legal y/o Apoderado (a)  
**Transportes Karen Tour Sas**  
CALLE 13 NO 27 - 39 NTERIOR 4 OFICINA 202  
BOGOTA - D.C.

**Asunto:** Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

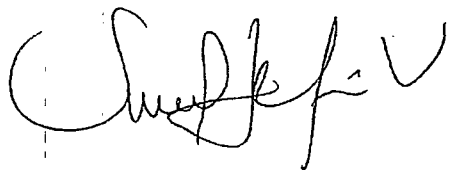
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 8304 de 06/09/2019 contra esa empresa.

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, 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

# » Aviso de Llegada

5267073

472

## Primera Gestión

Bogotá 17/09/1990

» Remitente: SUPER DE PODER y TRANS

» 4-72 se permite informar que el envío con número de guía:

RA 17 300 1032 C O

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

DIA MES AÑO

## Segunda Gestión

Bogotá 18/09/1990

» Nombre del Distribuidor: Lugo Arzuel

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección:

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72\*

» 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 para información del envío\*

F-2077

\* Ver condiciones al respaldo

IN-OP-DI-001-FR-001

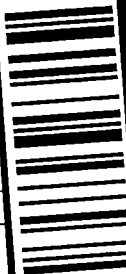
Versión 2

ENVIO

Superintendencia de  
Transporte  
República de Colombia

Remitente: **Superintendencia de Transporte**  
 Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad  
 Ciudad: Bogotá D.C.  
 Nombre/Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTES  
 Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011  
 Min. Tlc. Mensajería Express 001967 del 09/09/2011  
 Destinatario: **Superintendencia de Transporte**  
 Dirección: Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad  
 Ciudad: Bogotá D.C.  
 Nombre/Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTES  
 Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011  
 Min. Tlc. Mensajería Express 001967 del 09/09/2011  
 Hora: 4:20

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Existe Número
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Reclamado
		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Contactado
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
Fecha:	DIAS	SEPT	2019	chía 2019
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:			
C.C.	C.C.			
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:			
Observaciones	Observaciones			



MA ED A/AACD  
pk

41740 2/10