

Bogotá, 08/10/2020

Al contestar, favor citar en el asunto, este
No. de Registro **20205320517401**
20205320517401

Señor
Representante Legal y/o Apoderado(a)
Elma Lorena Sanabria Castellanos
Transv 4 No 4a -34 Nivel 3 piso 1
VILLETA - CUNDINAMARCA

Asunto: Notificación Por Aviso

De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la(s) resolución(es) No(s) 7696 de 30/09/1930 contra esa empresa.

De conformidad con el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se remite para lo pertinente copia íntegra de la(s) resolución(es) en mención, precisando que las mismas quedarán debidamente notificadas al finalizar el día siguiente a la fecha de entrega del presente aviso en el lugar de destino.

Adicionalmente, me permito informarle que los recursos que legalmente proceden y las autoridades ante quienes deben interponerse los mismos, se relacionan a continuación:

Procede recurso de reposición ante el (la) DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de notificación.

SI NO

Procede recurso de apelación ante el Superintendente de Transporte dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de notificación.

SI NO

Procede recurso de queja ante el Superintendente de Transporte dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de notificación.

SI NO

Si la(s) resolución(es) en mención corresponden a una(s) apertura de investigación, procede la presentación de descargos, para cuya radicación por escrito ante la Superintendencia de Transporte cuenta con el plazo indicado en la parte resolutive del acto administrativo que se anexa con el presente aviso.

Sin otro particular.



Sandra Liliana Ucros Velásquez
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa
Anexo: Copia Acto Administrativo
Transcribió: Camilo Merchan**

1



Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.082.917-9 DG 25 G 95 A 35
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
Mistic Concesión de Correo

Destinatario		Remitente	
Nombre/Razón Social:	ELMALORENA SANABRIA CASTELLANOS	Nombre/Razón Social:	SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.082.917-9
Dirección:	TRANSV 4 NO 4A-34 NIVEL 3 PISO 1	Dirección:	Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad
Ciudad:	VILLETA	Ciudad:	BOGOTÁ D.C.
Departamento:	CUNDINAMARCA	Departamento:	BOGOTÁ D.C.
Código postal:		Código postal:	111311395
Fecha admisión:	08/10/2020 15:32:02	Envío:	RA282699012CO



El valor del seguro depende del tipo de contenido del paquete. Puede encontrar publicado en la página web de 472 cuáles son los datos para contratar el seguro. Para que el seguro sea válido, debe ser solicitado antes de 472 con el formulario de inscripción de paquetes. www.472.com.co

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.082.917-9		Mistic Concesión de Correo	
Centro Operativo: UAC CENTRO		Centro Operativo: UAC CENTRO	
Orden de envío: 1375892		Fecha de admisión: 08/10/2020 15:32:02	
Nombre/Razón Social:	SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES - PUERTOS Y TRANSPORTES	NIT/C:	1800170433
Dirección:	Calle 37 No. 28B-21 Barrio la Soledad	Código Postal:	111311395
Referencia:	20200320517401	Teléfono:	3525700
Ciudad:	BOGOTÁ D.C.	Depto:	BOGOTÁ D.C.
Nombre/Razón Social:	ELMALORENA SANABRIA CASTELLANOS	Código Operativo:	1111759
Dirección:	TRANSV 4 NO 4A-34 NIVEL 3 PISO 1	Código Postal:	
Tel:		Depto:	CUNDINAMARCA
Ciudad:	VILLETA	Código Operativo:	1033000
Peso Físico(g):	200	Dice Contener:	
Peso Volumétrico(g):	0	Observaciones del cliente:	
Valor Declarado:	50	C.C.:	
Valor Flete:	500	Fecha de entrega:	
Costo de manejo:	50	Distribuidor:	
Valor Total:	500	C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Tel:	
		Horas:	
		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
		C.C.:	
		Distribuidor:	
		C.C.:	
		Gestión de	

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900 062 917-9



Metric Concesion de Correo:
CORREO CERTIFICADO NACIONAL
Centro Operativo: UAC CENTRO Fecha Pre Admision: 09/10/2020 15:32:02
Orden de servicio: 13768062

RA282699012CO

Departamento: CUNDINAMARCA
Codigo postal: 111769
Envio: RAN282699012CO

1033
000

Nombre/ Razon Social: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES - PUERTOS Y TRANSPORTES
Direccion: Calle 37 No. 28B-27 Barrio la Soledad NITIC.CIT.1800170433
Referencia: 20235320547401 Telefono: 3526700 Codigo Postal: 111769
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Codigo Operativo: 111769
Nombre/ Razon Social: ELVA LORENA SANABRIA CASTELLANOS
Direccion: TRANSV 4 NO 4A -34 N VEL. 3 PISO 1
Tel. Codigo Postal: Codigo Operativo: 1033000
Ciudad: VILLETA Depto: CUNDINAMARCA
Peso Fisico(grams): 200 Dice Contener:
Peso Volumetrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado: \$0
Observaciones del cliente:
Código de barras: 1117691033000RA282699012CO

Causal Devoluciones:	
RE	Rehusado
NE	No existe
NS	No reside
NR	No reclamado
DE	Desconocido
	Direccion errada
	Cerrado
	No contactado
	Fallecido
	Apartado Clausurado
	Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Fecha Distribucion: C.C. Gestion de a

ANDRES AMARILLO
CC 1077975015

12/1 OCT 2020

1111
769
UAC CENTRO
CENTRO A

Departamento: CUNDINAMARCA
Codigo postal: 111769
Fecha admision: 09/10/2020

SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES
AUXILIAR DE TRANSPORTE
SPN 4-72

90 OCT 2020



1117691033000RA282699012CO

RECIBIDO

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900 062 917-9

