



SECRETARÍA DE
GOBIERNO

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20216840005881

Fecha: 06-01-2021



Dependencia: 684

Bogotá, D.C.

CARROS AL AGUA AK
CARLOS ANDRES CABALLERO
Diagonal 50 Sur No 51-72
Ciudad

Asunto: CITACION A AUDIENCIA PUBLICA -RADICADO-
2019684490100039E - ACTIVIDAD COMERCIAL-

Apreciado(s) Señor(a):

Por medio de la presente me permito citarlo a Audiencia Publica en el Despacho de la Inspección 18 C Distrital de Policía ubicado en la **Calle 32 Sur No. 23-62 Primer piso**, a llevarse a cabo el día **28 de ENERO de 2021 a la hora de las 09:00 A.M** dentro de la Actuación Policiva de la referencia por **ACTIVIDAD COMERCIAL** en la que Usted es **PRESUNTO CONTRAVENTOR**. Lo anterior en cumplimiento al Numeral 3 del Art 223 de la ley 1801 de 2016 o Nuevo Código Nacional de Policía. Dentro de esta audiencia Ud. será escuchado y podrá aportar y solicitar pruebas tendientes a establecer la existencia de los hechos

Agradezco asistir en la fecha y hora señaladas

Cordialmente,

CAMILO GONZALEZ VILLARREAL
SECRETARIO INSPECCIÓN 18 C DISTRITAL DE POLICIA



El valor de esta expresa condicional que fue consentimiento del comitente que se encuentra ubicado en la página web: 477 tratare sus datos personales para proceder a entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente4477.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.477.com.co

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

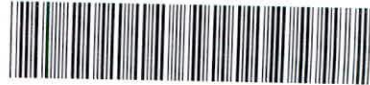
México Res Mensajera Express

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 14/01/2021 12:31:12

Orden de servicio: 13982458



YG266374423CO

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE
 Dirección: CALLE 32 NO 23 - 62 SUR NIT/C.C/T.I: 859999061

Referencia: 20216840005881 Teléfono: 3663670 Código Postal: 111811295

Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111538

Nombre/ Razón Social: CARROS AL AGUA AK - CARLOS ANDRES CABALLERO

Dirección: DIAGONAL 50 SUR No 51 - 72

Tel: Código Postal: 110611352 Código Operativo: 1111551
 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.

Valores Destinatario Remitente
 Peso Físico(grams): 200
 Peso Volumétrico(grams): 0
 Peso Facturado(grams): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$3.100
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$3.100

Dice Contener: *No hay # 72*
 Observaciones del cliente: *de 70 mas 76*

Causal Devoluciones:		C1 C2		Cerrado	
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> NT	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido		
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado		
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor		
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido				
<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada				

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: *2:44*

Fecha de entrega: *16 ENE 2021*

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Ter 2do

CARLOS OSUNA

16 ENE 2021

C.C. 80.806.67

1111 551
 UAC CENTRO
 CENTRO A



1111538111551YG266374423CO

Envío YG266374423CO
 Fecha admisión 14/01/2021 12:31:12

477
 1111 551
 INDIVIDUAL

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



16 ENE 2021

C.C. 80.806.671

16 ENE 2021

CARLOS OSUNA

Fecha 1: DIA MES AÑO
 Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: *CARLOS OSUNA*

Centro de Distribución: *16 ENE 2021*

Observaciones: *de 70 mas 76*

Motivos de Devolución:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Existe Número
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Resido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado