

43
72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Más Concesión de Correos!

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Fecha Admisión: 16/10/2025 17:28:39

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 17/10/2025



RA542789469C0

3333
000

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I:
 Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA Código Operativo: 3333485

Destinatario

Nombre/ Razón Social: ANA FRANCISCA CASTILLO OROZCO
 Dirección: CARRERA 92 D # 15 A - 08 ALTAVISTA
 Tel: 3215607503 Código Postal: Código Operativo: 3333000
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA - ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA

Valores

Peso Físico(grs): 100
 Peso Volumétrico(grs): 0
 Peso Facturado(grs): 100
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$10.250
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$10.250 COP

Dice Contener:
 Observaciones del cliente: DCTOS

No marca ISA de CC 9866018

Causa Devoluciones:

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: *20 OCT 2025*

Distribución:

C.C.

Gestión de entrega:


Ter

3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



3333485333000RA542789469C0

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1
Forma de notificación: Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	<input type="text" value="ANA FRANCISCA CASTILLO OROZCO"/>		CÉDULA	<input type="text" value="34946605"/>
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="text" value="45220"/>			
DIRECCIÓN	<input type="text" value="CARRERA 92 D # 15 A 08 DE REFERENCIA"/>		TELÉFONOS	<input type="text" value="3215607503"/>
BARRIO	<input type="text" value="ALTAVISTA CENTRAL"/>	COMUNA	<input type="text" value="70"/>	
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>		
	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>		
	TERMINACIÓN DEL SDAT <input type="checkbox"/>	OTROS <input checked="" type="checkbox"/>		
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	<input type="text" value="10 AÑOS"/>			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
DE DÓNDE: <input type="text"/>				
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>		CÉDULA	<input type="text"/>
PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="text"/>				
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
<p>Se realiza notificación al hogar de la señora ANA FRANCISCA CASTILLO OROZCO, en donde se le informa que, no procede su atención en el Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal. Dado que, el hogar llegó remitido con la ficha social No 45220, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 125570 con tipo de evacuación Definitiva Lo anterior Conforme al Decreto 0809 de 2024, artículo 44, numeral 44.3</p> <p>"En los eventos que generen orden o recomendación de evacuación definitiva, para hogares que demuestren mera tenencia sobre la vivienda, habrá lugar a la asignación del SDAT, sólo cuando se demuestre pérdida de enseres, por un término máximo de tres (3) meses no prorrogables" (sic) Si no es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el término iniciará al finalizar el día siguiente al retiro del aviso. Si tiene alguna duda puede presentarse de forma personal a la dirección CRA. 40 #49-24, oficina 506, horario de atención: Lunes a jueves de 8:00am a 12:15 y de 1:30 a 5:00 pm y viernes de 8:00am a 12:15 y 1:30 a 4:00 pm, en el distrito de Medellín.</p>				
Expresamente autorizo me sean notificados al correo electrónico _____ los actos administrativos y en general toda la información relacionada con el Proyecto de Arrendamiento Temporal, de conformidad a lo ordenado en los artículos 56 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.				
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula				