



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo//

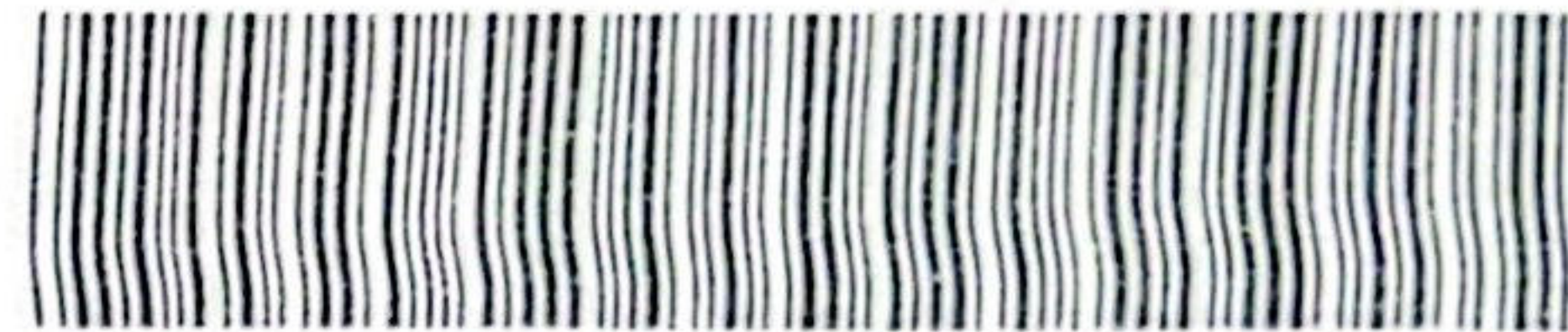
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN

Fecha Admisión: 20/10/2025 18:13:29

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 21/10/2025



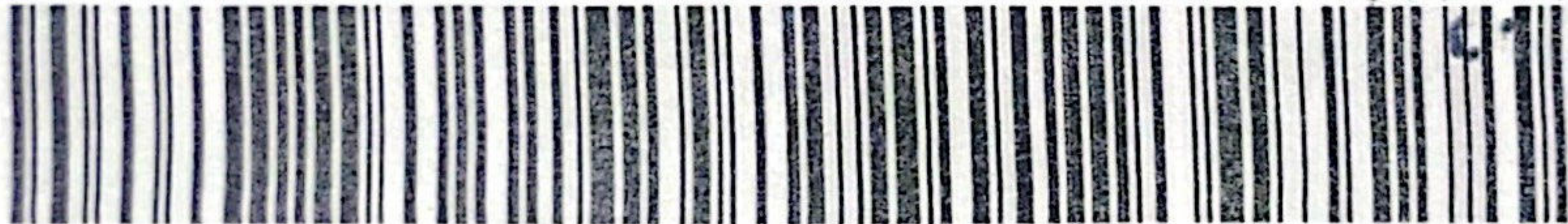
RA543174872CO

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: | | |
| Destinatario | Referencia: | Teléfono: 3023769812 | Código Postal: 050012218 |
| | Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA | Depto: ANTIOQUIA | Código Operativo: 3333485 |
| | Nombre/ Razón Social: DANIELA SEPULVEDA | | |
| Valores | Dirección: CARRERA 20 # 120 A 945 CASA 45 SANTA ELENA PIEDRAS BLANCAS | | |
| | Tel: 3205054254 Código Postal: | | |
| | Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000 | | |
| | Peso Físico(grams): 100 | | |
| | Peso Volumétrico(grams): 0 | | |
| Peso Facturado(grams): 100 | | | |
| Valor Declarado: \$0 | | | |
| Valor Flete: \$10.250 | | | |
| Costo de manejo: \$0 | | | |
| Valor Total: \$10.250 COP | | | |
| Dice Contener : No L L 20 | | | |
| Observaciones del cliente : Con CM 102A | | | |

| | |
|--|---|
| Causal Devoluciones: | |
| <input type="checkbox"/> RE Rehusado | <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado |
| <input checked="" type="checkbox"/> NE No existe | <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado |
| <input type="checkbox"/> NS No reside | <input type="checkbox"/> FA Fallecido |
| <input type="checkbox"/> NR No reclamado | <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> DE Desconocido | <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor |
| <input type="checkbox"/> Dirección errada | |
| Firma nombre y/o sello de quien recibe: | |
| C.C. | Tel: Hora: |
| Fecha de entrega: | |
| Distribuidor: | |
| C.C. | 22 OCT 2025 |
| Gestión de entrega: | |
| <input type="checkbox"/> 1er | <input type="checkbox"/> 2do |

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333000RA543174872CO

|  | | 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"/> | |
| | DÍA <input type="text"/> | MES <input type="text"/> | AÑO <input type="text"/> | | |
| NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | DANIELA SEPULVEDA | | | CÉDULA | 1001145063 |
| NÚMERO FICHA O CARPETA | 45915 | | | | |
| DIRECCIÓN | CARRERA 20 # 120 A 945 CASA 45 DE REFERENCIA | | | TELÉFONOS | 3205054254 |
| BARRIO | PIEDRAS BLANCAS | COMUNA | 90 | | |
| 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"/> Invasión <input type="checkbox"/> | PERDIDA DE ENSERES |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) | 30 MESES | | | | |
| 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"/> |
| 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 DANIELA SEPULVEDA, 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 45915, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 126704, con tipo de evacuación Definitiva.</p> <p>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 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 <input type="text"/> 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 | | | | | |