

4372

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Miembro Corporación de Correos

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 25/10/2025 09:14:48

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 27/10/2025



RA543822965C0

3333
000

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

Destinatario
Nombre/ Razón Social: MARIO GRANADA DUQUE
Dirección: CARRERA 20 # 102 A 831 CASA 5 BARRIO PIEDRAS BLANCAS
Tel: 3106766695 **Código Postal:** **Código Operativo:** 3333000
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - **Depto:** ANTIOQUIA
 ANTIOQUIA

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:
 NO L. en 20
Observaciones del cliente: DCTOS
 con CM 126

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	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. **27 OCT 2025**

Gestión de entrega:
 1er 2do

ASALDO POLICARR MUÑOZ
 71785581



33334853333000RA543822965C0


3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

RA04J8Z293000

Envío

Fecha admisión: 25/10/2025 09:14:48

		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="MARIO GRANADA DUQUE"/>		CÉDULA	<input type="text" value="4321943"/>
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="text" value="46070"/>			
DIRECCIÓN	<input type="text" value="CARRERA 20 # 102 A 831 DE REFERENCIA CASA 5"/>		TELÉFONOS	<input type="text" value="3106766695"/>
BARRIO	<input type="text" value="PIEDRAS BLANCAS"/>	COMUNA	<input type="text" value="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 type="checkbox"/> Prestada <input checked="" 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="33 AÑOS"/>			
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	DE DÓNDE: <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 MARIO GRANADA DUQUE, en dónde 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 46070, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 126732 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	<input type="text"/>		Nombre del beneficiario o integrante c.c.	<input type="text"/>
			La persona se niega a firmar	<input type="checkbox"/>
Firma de testigo y cédula				