



Servicio Postal Nacional S.A NIT 900-002-917-9 DG 25% 95 A 55
Atencion al usuario: 057-41872060 - 01-8000-1112100 [serviciopostalnacional.com.co](http://www.serviciopostalnacional.com.co)

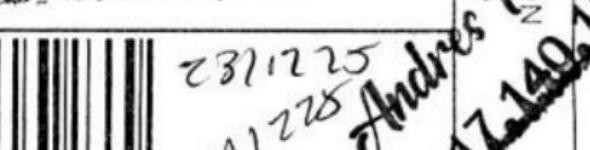
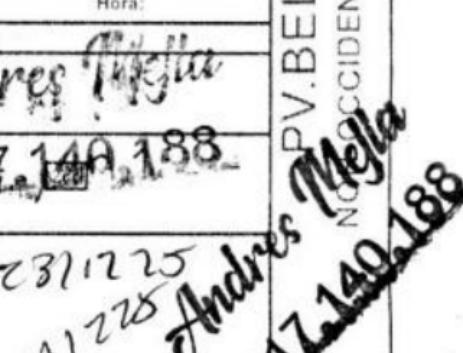
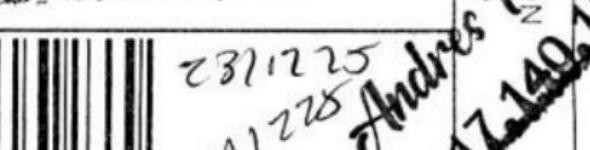
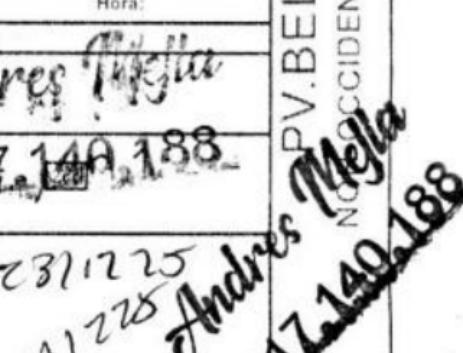
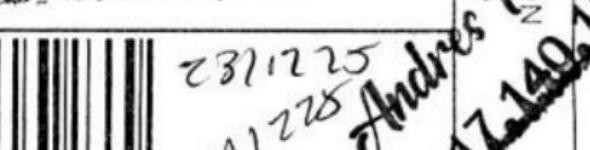
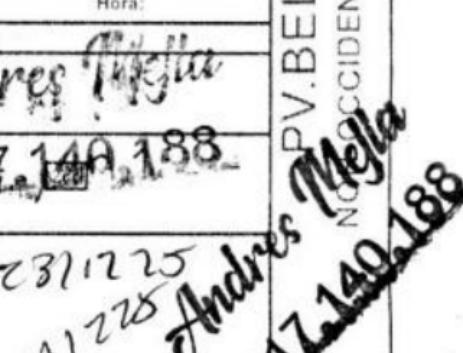
Patriotic Commissions in Congress

Destinatario

CAROLINA CASTAÑO RE
Número Razón Social: 045344 SUR # 37 BARRIO
Dirección: MEDELLIN ANTIOQUIA
Ciudad: ANTIOQUIA
Departamento: 2244220000120404
Código Postal: 67000
Fax: 0412-2200000

Remitente

Nombre/Razón Social: S.D.U.C. DRES.PALOMA
Dirección: Carrera 44 # 41-60
Ciudad: MEDELLIN
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050001220
Fax: 52440000

472		Merc Concesion de Correos																																																																																							
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025																																																																																									
Centro Operativo : PV.BELEN		Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25																																																																																							
Orden de servicio:		Fecha Apróx Entrega: 23/12/2025																																																																																							
		RA549922600CO																																																																																							
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Remitente</td> <td colspan="3">Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS</td> </tr> <tr> <td>Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO</td> <td>NIT/C.G/T.I.: 050012218</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Referencia:</td> <td>Teléfono: 3023769812</td> <td>Código Postal: 050012218</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA</td> <td>Dept: ANTIOQUIA</td> <td colspan="2">Código Operativo 3333485</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Destinatario Nombre/ Razón Social: CAROLINA CASTANO RESTREPO Dirección: CALLE 35 AA SUR # 69-270 BARRIO LA VERDE Tel: 3011898088 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Peso Físico(grs): 100 Dice Contener: 201 · blanco Peso Volumétrico(grs): 0 Observaciones del cliente : DCTOS: 301 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1 N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Firma nombre y/o sello de quien recibe:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>C.C.</td> <td>Tel:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td>Hora:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Fecha de entrega:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Distribuidor:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Gestión de entrega:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">S.C. 1.017.140.188</td> </tr> <tr> <td colspan="3">   </td> <td>  </td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>PV.BELEN NO OCCIDENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>3333 485</td> </tr> </table>			Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS			Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	NIT/C.G/T.I.: 050012218		Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal: 050012218		Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Dept: ANTIOQUIA	Código Operativo 3333485		Destinatario Nombre/ Razón Social: CAROLINA CASTANO RESTREPO Dirección: CALLE 35 AA SUR # 69-270 BARRIO LA VERDE Tel: 3011898088 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Peso Físico(grs): 100 Dice Contener: 201 · blanco Peso Volumétrico(grs): 0 Observaciones del cliente : DCTOS: 301 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP				Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1 N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado	NE	No existe	N1 N2	No contactado	NS	No reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido	NR	No reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor	Dirección errada		<input type="checkbox"/>			Firma nombre y/o sello de quien recibe:						C.C.	Tel:				Hora:			Fecha de entrega:				Distribuidor:				Gestión de entrega:				S.C. 1.017.140.188		 							PV.BELEN NO OCCIDENTE				3333 485
Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS																																																																																								
	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	NIT/C.G/T.I.: 050012218																																																																																							
Referencia:	Teléfono: 3023769812	Código Postal: 050012218																																																																																							
Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA	Dept: ANTIOQUIA	Código Operativo 3333485																																																																																							
Destinatario Nombre/ Razón Social: CAROLINA CASTANO RESTREPO Dirección: CALLE 35 AA SUR # 69-270 BARRIO LA VERDE Tel: 3011898088 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Peso Físico(grs): 100 Dice Contener: 201 · blanco Peso Volumétrico(grs): 0 Observaciones del cliente : DCTOS: 301 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP																																																																																									
Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1 N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado	NE	No existe	N1 N2	No contactado	NS	No reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido	NR	No reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor	Dirección errada		<input type="checkbox"/>																																																																
RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado																																																																																						
NE	No existe			N1 N2	No contactado																																																																																				
NS	No reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido																																																																																						
NR	No reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado																																																																																						
DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor																																																																																						
Dirección errada		<input type="checkbox"/>																																																																																							
Firma nombre y/o sello de quien recibe:																																																																																									
		C.C.	Tel:																																																																																						
			Hora:																																																																																						
		Fecha de entrega:																																																																																							
		Distribuidor:																																																																																							
		Gestión de entrega:																																																																																							
		S.C. 1.017.140.188																																																																																							
 																																																																																									
			PV.BELEN NO OCCIDENTE																																																																																						
			3333 485																																																																																						

El envío dejó expresa constancia que hizo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicio o demanda, el cliente debe contactar con la Policia.

 <small>Ministerio del Ambiente y Desarrollo Sustentable de Colombia</small>	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="CAROLINA CASTAÑO RESTREPO"/>		CÉDULA <input type="text" value="1234982270"/>			
NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text" value="44697"/>					
DIRECCIÓN <input type="text" value="CALLE 35 AA SUR # 69 270"/>		TELÉFONOS <input type="text" value="3011898088"/>			
BARRIO <input type="text" value="LA VERDE"/>		COMUNA <input type="text" value="80"/>			
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 <small>Definitiva Temporal</small> <input checked="" type="checkbox"/> <small>No tiene</small> <input type="checkbox"/>		TENENCIA <small>Propia</small> <input type="checkbox"/> <small>Alquilada</small> <input checked="" type="checkbox"/> <small>Prestada</small> <input type="checkbox"/> <small>Invadida</small> <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <small>SI</small> <input type="checkbox"/> <small>NO</small> <input checked="" type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLIN (En años) <input type="text" value="25 AÑOS"/>					
DESPLAZADO <small>SI</small> <input type="checkbox"/> <small>NO</small> <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/> DE DÓNDE: <input type="text"/>	REGISTRADO <small>SI</small> <input type="checkbox"/> <small>NO</small> <input type="checkbox"/> <small>NO SABE</small> <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, 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 44697, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada y la ficha Técnica No 125603, con tipo de evacuación Temporal.</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 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 podrán 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...</p>					
<small>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.</small>					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación <small>T.P 424293</small>			Nombre del beneficiario o integrante <small>c.c.</small>		
			<small>La persona se niega a firmar</small> <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					