

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 61 0050 111 210 - servicioalcliente@72.com.co

Múltiple Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: CRISTIAN DEIMAR VALENCIA MOSQUERA
Dirección: CARRERA 17 D # 62-75 INT 175 PISO 1 LLANADITAS
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050013354
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA549922595CO

3333
483

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Múltiple Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25

Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922595CO

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I: AYACUCHO Referencia: Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA Telefono: 3023769812 Depto: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333483	Nombre/Razón Social: CRISTIAN DEIMAR VALENCIA MOSQUERA Dirección: CARRERA 17 D # 62-75 INT 175 PISO 1 LLANADITAS Tel: 3006845546 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Postal: 050013354 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333483	Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I: AYACUCHO Referencia: Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA Telefono: 3023769812 Depto: ANTIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333483
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: <i>P. Negro</i> Observaciones del cliente: DCTOS	



3333483333483RA549922595CO

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


JORGE HENAO

23 DIC 2025

C.C. 71760568

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
483

 NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F-GS-91</small> <small>VERSIÓN: 2</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
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		CRISTIAN DEIMER VALENCIA MOSQUERA	
NÚMERO FICHA O CARPETA		CÉDULA 1003850879	
DIRECCIÓN		CARRERA 17 D # 62 75 INT 175 PISO 1	
BARRIO		TELÉFONOS 3006945546	
LLANADITAS		COMUNA 8	
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 type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		15 AÑOS	
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/> DE DÓNDE: <input type="text"/>	REGISTRADO
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		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 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 46783, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada y la ficha Técnica No 128685, 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 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>			
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 T.P 424293		Nombre del beneficiario o integrante c.c. La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>	
Firma de testigo y cédula			