

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55  
Atención al usuario: (57-1)472.0000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.co  
Minitic Concesión de Correo

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: JHON MARIO MADRID GONZALEZ  
Dirección: CALLE 75 D # 36 A 82 INT 102 BARRIO EL RAIZAL  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050011045  
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

**Remitente**

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA549922689CO

3333  
511

472

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Minitic Concesión de Correo

**CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025**

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922689CO


<b>Valores</b>	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	<b>Causal Devoluciones:</b>	
	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I:	Referencia:	<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada
	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA	Teléfono: 3023769812	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> F1 Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Depto: ANTIOQUIA	Código Postal: 050012218	
	Código Operativo: 3333485		
<b>Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: JHON MARIO MADRID GONZALEZ	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Dirección: CALLE 75 D # 36 A 82 INT 102 BARRIO EL RAIZAL	C.C. Tel: Hora:	
	Tel: 3138746336	Código Postal: 050011045	Fecha de entrega:
	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	Distribuidor: <b>23 DIC 2025</b>
	Código Operativo: 3333511		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter <b>CSPALDO PULGARIN</b>
	Peso Físico(grams): 100	Dice Contener: <i>Paquete</i>	
	Peso Volumétrico(grams): 0		
	Peso Facturado(grams): 100		
	Valor Declarado: \$0		
	Valor Flete: \$10.250		
	Costo de manejo: \$0		
	Valor Total: \$10.250 COP		

24 DIC 2025  
CSPALDO PULGARIN



3333485333511RA549922689CO

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

		<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>		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="JOHN MARIO MADRID GONZALEZ"/> CÉDULA <input type="text" value="98535457"/>					
NÚMERO FICHA O CARPETA <input type="text" value="46636"/>					
DIRECCIÓN <input type="text" value="CALLE 75 D # 36 A 82 INTERIOR 102"/> TELÉFONOS <input type="text" value="3138746336"/>					
BARRIO <input type="text" value="EL RAIZAL"/> COMUNA <input type="text" value="3"/>					
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 CONTINUAREN 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"/> Invasada <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="2"/>					
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 JOHN MARIO MADRID GONZALEZ, 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 46636, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 127427 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 _____					