

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 D.C. 75 Q.95 A.55
Atención al usuario: (57-1) 4722800 - 01 8000 111 210 - serviciosalcliente@472.com.co
Minitic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: NANCY PATRICIA SEPULVEDA
Dirección: CARRERA 20 # 102 A - 875 PIEDRAS BLANCAS SANTA ELENA
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 4 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 050012218
Envío: RA549922803CO

3333
000

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



RA549922803CO

Valores	Destinatario	Remitente	Causal Devoluciones: <input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NR No existe <input checked="" type="checkbox"/> NS No reside <input checked="" type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C/T.I.: Referencia: Telefono:3023769812 Código Postal:050012218 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo:3333485	Nombre/ Razón Social: NANCY PATRICIA SEPULVEDA Dirección: CARRERA 20 # 102 A - 875 PIEDRAS BLANCAS SANTA ELENA Tel:3128943308 Código Postal: Código Operativo:3333000 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - Depto:ANTIOQUIA	
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 hay 102A875 Observaciones del cliente: DOTOS en cm 2D	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 <input type="checkbox"/> Dos	



33334853333000RA549922803CO


3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

JORGE HENAO

23 DIC 2025

C.C. 71760568

		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	NANCY PATRICIA SEPULVEDA SEPULVEDA			CÉDULA 1038766827
NÚMERO FICHA O CARPETA	46517			
DIRECCIÓN	CARRERA 20 # 102 A 875 (111)		TELÉFONOS	3126943308
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 checked="" 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 type="checkbox"/>
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	10 MESES			
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 DEL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA SER ATENDIDA POR EL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR DEBIDO A QUE NANCY PATRICIA SEPULVEDA SEPULVEDA GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD CATASTRO MEDELLÍN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: CARRERA 020 # 102 A 853 0000 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 90080000078 Y NÚMERO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA: 800024582, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, MUNICIPIO DE MEDELLÍN. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: COPIA DE CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DEL INMUEBLE CON NÚMERO DE MATRÍCULA No 800024582 Y/O DEMÁS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PROPIEDAD DEL INMUEBLE, CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE NANCY PATRICIA SEPULVEDA SEPULVEDA. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO MÁXIMO PARA APORTAR LA DOCUMENTACIÓN ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACIÓN, 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, SO PENA DE INACTIVAR SU PROCESO PARA SER ATENDIDA EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</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				