

Destinatario

Nombre/Razón Social: WILSON DE JESUS SANCHEZ VELASQUEZ
 Dirección: CARRERA 48 B # 107-59 INT 101 BARRIO ANDALUCIA
 Ciudad: MEDELLIN ANTIIOQUIA-ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIIOQUIA
 Código postal: 050001270
 Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 48 B OF 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN ANTIIOQUIA
 Departamento: ANTIIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA549922675CO

**3333
514**

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

MiNITC Concepción 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




RA549922675CO

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: WILSON DE JESUS SANCHEZ VELASQUEZ Dirección: CARRERA 48 B # 107-59 INT 101 BARRIO ANDALUCIA Tel: 3145108221 Ciudad: MEDELLIN ANTIIOQUIA - ANTIIOQUIA Código Postal: 050001270 Depto: ANTIIOQUIA Código Operativo: 3333514	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C./I: Referencia: Ciudad: MEDELLIN ANTIIOQUIA Teléfono: 3023769812 Depto: ANTIIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333485	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C./I: Referencia: Ciudad: MEDELLIN ANTIIOQUIA Teléfono: 3023769812 Depto: ANTIIOQUIA Código Postal: 050012218 Código Operativo: 3333485
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: Observaciones del cliente: DCTOS <i>P.P. receptor</i> <i>por cable y correo</i>	Causal Devoluciones: <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
Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel. Hora: Robinson Urrego L. C.C.		<input type="checkbox"/> C Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Gestión Anticipada: <input type="checkbox"/> 71.052.533 <i>Robinson Urrego L.</i> <i>26/12/2025</i>		3333 514



3333485333514RA549922675CO

PV.BELEN
 OCCIDENTE
 3333
 485

		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	WILSON DE JESUS SANCHEZ VELASQUEZ			CÉDULA	98703237
NÚMERO FICHA O CARPETA	46414				
DIRECCIÓN	CARRERA 48 B # 107 59 INTERIOR 101		TELÉFONOS	3145106221	
BARRIO	ANDALUCIA	COMUNA	2		
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	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input 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)	43 AÑOS				
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 WILSON DE JESUS SANCHEZ VELASQUEZ 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 46414, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada/prestada y la ficha Técnica No 127326 con tipo de evacuación Temporal. 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					