



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.002.917-a DG 35 G 98 A 65
Atención al usuario: (37) 472000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
Licencia de Operación de Correo: 0 A 6 0 4
Licencia de Mensajería: 0 A 6 0 4
Licencia de Transporte

472

Medellín, 09/01/2020

Señor
GUSTAVO ALBERTO MUÑOZ OSPINA
C.C. 6.893.476
Teléfono: 3205271730
Calle 26#13-50
Medellín-Antioquia

Asunto: Respuesta a petición con radicado N° 2019010497343 del 26 de diciembre de 2019.

Cordial Saludo

En respuesta a su petición, relacionada con el vehículo de placa **MAX15A**, la Dirección de Rentas del Departamento de Antioquia, cordialmente le informa que se ha solicitado el respectivo certificado de tradición del automotor en mención a la Secretaria de tránsito y transporte de Montería y a la Secretaria de Movilidad de la Ceja, para así proceder a pronunciarse de fondo frente a su solicitud.

Cordialmente,

PAULA ANDREA MUÑOZ VELASQUEZ
Profesional Universitaria
Dirección de Rentas

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyecto	JHULLIANA GUERRA SERNA		09/01/2020



Remitente

Nombre/Razón Social: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - GOBERNACION DE ANTIOQUIA - SECRETARIA GENERAL
 Dirección: Calle 42 B No. 52 106 piso 1
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050015237
 Envío: RA227427169CO

Destinatario

Nombre/Razón Social: GUSTAVO ALBERTO MUÑOZ OSPINA
 Dirección: CL 26 13 50
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050015237
 Fecha admisión: 13/01/2020 15:32:59

472

3333
000

CUMAYOS

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 Licencia de Correo: Licencia de Mensajería: 0 A 5 kg/Licencia de Transporte

CORREO CERTIFICADO NACIONAL
 Centro Operativo: PO.MEDELLIN
 Orden de servicio: 13063620

Fecha Pre-Admisión: 13/01/2020 15:32:59



RA227427169CO

Nombre/ Razón Social: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - GOBERNACION DE ANTIOQUIA - SECRETARIA GENERAL
 Dirección: Calle 42 B No. 52 106 piso 1
 Referencia: 2020030002863
 Teléfono: 3838111
 Código Postal: 050015237
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333458

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NI	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Nombre/ Razón Social: GUSTAVO ALBERTO MUÑOZ OSPINA
 Dirección: CL 26 13 50
 Tel: Código Postal: Código Operativo: 3333000
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora:

Peso Físico(grams): 200
 Peso Volumétrico(grams): 0
 Peso Facturado(grams): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$5.200
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$5.200

Dice Contener: **No ex. CL con CR**
 Observaciones del cliente:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa
 Distribuidor:
 C.C.
 Gestión de entrega:
 1er 2do dd/mm/aaaa

CAMILO LOPEZ
 Cc. 8126662
 14 ENE 2020



3333458333000RA227427169CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 # 20 / Tel contacto: 571 4720000. Min. Transporte Lic. de carga 0002200 del 20 de mayo de 2014/Min. IC. Res. Mensajería Express 000667 de 9 septiembre del 2014. El usuario de esta empresa constancia que tuvo conocimiento del contrato y éste encuentra publicado en la página web: 4-72.com.co sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

3333
458
PO.MEDELLIN
NOR-OCCIDENTE

472

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Rehusado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reside

Fecha 1: DIA MES AÑO
 Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: **CAMILO LOPEZ**
 C.C. **8126662**
 Centro de Distribución:
 Observaciones: **No marca con CR 13**
14 ENE 2020