

**CONSTANCIA DE PUBLICACIÓN EN CARTELERA DE LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN SEGÚN  
INCISO 2, ARTÍCULO 69, DE LA LEY 1437 DE 2011.**

POR LA CUAL SE NOTIFICA EL ACTO ADMINISTRATIVO No.: **RNA - 27765**

PQR. No 6421-6422

<b>NOMBRE DEL PETICIONARIO</b>	<b>JOSE DEL CARMEN SUAREZ</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>6743450</b>
<b>DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN</b>	<b>CL 5 # 9-33 PISO 1 - CL 5 # 9-33 PISO 2</b>
<b>MOTIVO DE DEVOLUCIÓN</b>	<b>DESCONOCIDO</b>

Se procede a surtir la NOTIFICACIÓN del presente acto administrativo, de conformidad con lo establecido en la Ley 1437 de 2011, artículo 69: **"ARTÍCULO 69. NOTIFICACIÓN POR AVISO. Si no pudiere hacerse la notificación personal al cabo de los cinco (5) días del envío de la citación, esta se hará por medio de aviso que se remitirá a la dirección, al número de fax o al correo electrónico que figuren en el expediente o puedan obtenerse del registro mercantil, acompañado de copia íntegra del acto administrativo. El aviso deberá indicar la fecha y la del acto que se notifica, la autoridad que lo expidió, los recursos que legalmente proceden, las autoridades ante quienes deben interponerse, los plazos respectivos y la advertencia de que la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del aviso en el lugar de destino.**

*Quando se desconozca la información sobre el destinatario, el aviso, con copia íntegra del acto administrativo, se publicará en la página electrónica y en todo caso en un lugar de acceso al público de la respectiva entidad por el término de cinco (5) días, con la advertencia de que la notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al retiro del aviso.*

*En el expediente se dejará constancia de la remisión o publicación del aviso y de la fecha en que por este medio quedará surtida la notificación personal."*

<b>FECHA DE FIJACIÓN</b>	<b>DIA: 04 MES: 03 AÑO: 2024 HORA: 7:00 A.M</b>
<b>FECHA DE DESFIJACIÓN</b>	<b>DIA: 08 MES: 03 AÑO: 2024 HORA: 5:00 P.M</b>
<b>FECHA EN QUE SE SURTE LA NOTIFICACIÓN</b>	<b>DIA: 11 MES: 03 AÑO: 2024</b>



**ANGELA MILENA HOYOS MACÍAS**  
 Abogada REDNOVA

**Bogotá**  
 Tv 23 N° 95 - 53 Piso 7  
 PBX (601) 744 0580

**Lineas de atención al usuario**  
 01 8000 942 563  
 Cel 315 433 0645

**Ibagué**  
 Cra 5 N° 41 - 16 Oficina 1210  
 Edificio Torre F-25

[servicioalcliente@rednova.com.co](mailto:servicioalcliente@rednova.com.co)  
[www.rednova.com.co](http://www.rednova.com.co)

Ibagué, 12 de febrero de 2024

RNA- 027765-2024

Señor  
**JOSE DEL CARMEN SUAREZ**  
C.C. 6.743.450  
Cuenta: 40546 // 40547  
Teléfono: 3114621577  
Dirección CL 5 # 9 -33 PISO1 - CL 5 # 9 -33 PISO 2  
Toca, Boyacá

**Asunto:** Solicitud de información PQR No. 6421 6422 CUENTA - 40546 // 40547 Solicitud de modificación cambio de suscriptor.

Respetado señor Suarez;

Reciba un cordial saludo de REDNOVA S.A.S E.S.P.; para nosotros es de gran importancia resolver sus inquietudes y peticiones; para el efecto damos respuesta a su petición del asunto relacionada con el cambio de suscriptor al servicio con cuenta No. 40546 // 40547 del Municipio de Toca, Departamento de Boyacá; en los siguientes términos:

Para atender las solicitudes de cambio de suscriptor se deben aportar actualizados los siguientes documentos:

1. Solicitud por escrito con nombre y apellidos, número de cédula, dirección, número de cuenta, número telefónico del solicitante.
2. Cédula del solicitante
3. Nombre completo y numero de cedula del nuevo propietario del inmueble.
4. Certificado de tradición y libertad del predio vigente no mayor a 30 días.
5. En caso de que el inmueble se encuentre a nombre de dos o más propietarios, se debe aportar por escrito de manera clara y expresa, la autorización del cambio de cada uno de los titulares del dominio del predio.

Por lo anterior, requerimos a el señor Jose Del Carmen Suarez para que en el término máximo de un (1) mes<sup>1</sup>, allegue autorización de los demás propietarios del inmueble en mención.

Para cualquier inquietud adicional, lo atenderemos a través de los siguientes canales: Línea Gratuita a nivel nacional 018000942563, el #844 gratuito desde cualquier celular (Tigo, movistar, claro) que funcionan las 24 horas del día los 365 del año, nuestro correo electrónico ([servicioalcliente@rednova.com.co](mailto:servicioalcliente@rednova.com.co)) y el portal web que se encuentra dentro de la página de la empresa [www.rednova.com.co](http://www.rednova.com.co)

Atentamente,

**rednova**

EQUIPO NACIONAL DE SERVICIO AL CLIENTE  
REDNOVA S.A.S E.S.P.  
LEJM

<sup>1</sup> *Peticiones incompletas y desistimiento tácito. En virtud del principio de eficacia, cuando la autoridad constate que una petición ya radicada está incompleta o que el peticionario deba realizar una gestión de trámite a su cargo, necesaria para adoptar una decisión de fondo, y que la actuación pueda continuar sin oponerse a la ley, requerirá al peticionario dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de radicación para que la complete en el término máximo de un (1) mes (...).*

**Bogotá**  
Tv 23 N° 95 - 53 Piso 7  
PBX (601) 744 0580

**Lineas de atención al usuario**  
01 8000 942 563  
Cel 315 433 0645

**Ibagué**  
Cra 5 N° 41 - 16 Oficina 1210  
Edificio Torre F-25

[servicioalcliente@rednova.com.co](mailto:servicioalcliente@rednova.com.co)  
[www.rednova.com.co](http://www.rednova.com.co)

**Bogotá**  
Tv 23 N° 95 - 53 Piso 7  
PBX (601) 744 0580

**Lineas de atención al usuario**  
01 8000 942 563  
Cel 315 433 0645

**Ibagué**  
Cra 5 N° 41 - 16 Oficina 1210  
Edificio Torre F-25

[servicioalcliente@rednova.com.co](mailto:servicioalcliente@rednova.com.co)  
[www.rednova.com.co](http://www.rednova.com.co)

**SERVICIO POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.017-9**  
Marc: Concesion de Correo

RA464549895CO

**472** CORREO CERTIFICADO NACIONAL  
 Centro Operativo: PO.NEIVA Fecha Pre-Admisión: 13/02/2024 15:28:15  
 Orden de servicio: 16862243

<b>Remitente</b> Nombre/Razón Social: REDNOVA SAS E.S.P - REDNOVA SAS E.S.P Dirección: CRA 10 No 6-27 Referencia: Ciudad: NEIVA_HUILA	<b>Destinatario</b> Nombre/Razón Social: JOSE DEL CARMEN SUAREZ Dirección: CL 5 # 9 -33 PISO1 - CL 5 # 9 -33 PISO 2 Tel: Ciudad: TOCA_BOYACA	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td><td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td><td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> NI</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td><td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ND</td><td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> D</td><td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td>Dirección errada</td> <td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	No contactado	<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido	<input type="checkbox"/> ND	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> D	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada		
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	Cerrado																							
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	No contactado																							
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido																							
<input type="checkbox"/> ND	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																							
<input type="checkbox"/> D	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																							
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																									
<b>Valores</b>   <b>Destinatario</b>   <b>Remitente</b> Peso Físico(grams):200      Dica Contener: Solicitud de inf. 6421 6422 Peso Volumétrico(grams):0      CASA 2 PISOS      Blanca Peso Facturado(grams):200      NO 10 COND      CEN Valor Declarado:50 Valor Flete:\$14.850 Costo de manejo:50 Valor Total:\$14.850 COP		<b>Fecha de entrega:</b> Distribuidor: YELSON PARO c.c. 1049638328 <b>Gestión de entrega:</b> Tar 16 FEB 2024																								
Observaciones del cliente: Observaciones: CASA 2 PISOS      Blanca NO 10 COND      CEN		Firma nombre y/o sello de quien recibe: c.c.      Tel:      Hora: PO.NEIVA 4015 SUR 530																								

40155301029125RA464549895CO

Principales Bogotá D.C. Calle 69 No 25-61 / 35 A-55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 942 563 / Tel. contacto: (57) 472 0333

El usuario debe conocer y aceptar que ha autorizado el rastreo de su paquete a través de la página web 472.com.co sus datos personales para probar la entrega del envío. Para que el sistema sea más eficiente, se recomienda tener 472.com.co para consultar la Política de Privacidad www.472.com.co

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Existe Número
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor			

Fecha: 16 FEB 2024      Fecha 2: DIA MES AÑO R. D.  
 Nombre del distribuidor: YELSON PARO      Nombre del distribuidor:  
 c.c. 1049638328      c.c.  
 Centro de Distribución:      Centro de Distribución:  
 Observaciones: CASA 2 PISOS Blanca  
 NO 10 COND CEN

**Bogotá**  
 Tv 23 N° 95 - 53 Piso 7  
 PBX (601) 744 0580

**Ibagué**  
 Cra 5 N° 41 - 16 Oficina 1210  
 Edificio Torre F-25

**Lineas de atención al usuario**  
 01 8000 942 563  
 Cel 315 433 0645

servicioalcliente@rednova.com.co  
 www.rednova.com.co