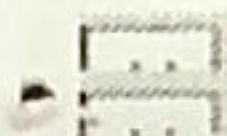


4-72

Servicios Postales Nacionales S.A Nit 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co
Mintic Concesión de Correo



Destinatario

Remitente

Nombre/ Razón Social: ALEJANDRA TORRES TOBON
Dirección: CALLE 101 AB # 22 D 37 INT 165
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal:
Fecha admisión: 31/10/2025 08:58:43

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA544409659CO

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo:

PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión:

31/10/2025 08:58:43

Fecha Aprox Entrega:

04/11/2025

RA544409659CO


3333
000

Valores		Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):100	Dice Contener:	Nombre/ Razón Social: ALEJANDRA TORRES TOBON	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):0	Observaciones del cliente: DCTOS	Dirección: CALLE 101 AB # 22 D 37 INT 165	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grams):100	in 150 gms al 105	Tel: 3137586813	Referencia:
Valor Declarado: \$0	no calor no responde	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA	Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Valor Flete: \$10.250		Depto: ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA
Costo de manejo: \$0		Código Postal: 050012218	Código Postal: 050012218
Valor Total: \$10.250 COP		Código Operativo: 3333485	Código Operativo: 3333485
		Código Postal: 050012218	Código Operativo: 3333485
		Código Operativo: 3333000	Código Operativo: 3333485
		C.C.	C.C.
		Fecha de entrega:	Fecha de entrega:
		Distribuidor:	Distribuidor:
		Gestión de entrega:	Gestión de entrega:
		ter	2do
		04 NOV 2025	04 NOV 2025
		OSBAID00 POLSARIN MUCNOZ	OSBAID00 POLSARIN MUCNOZ
		C.C. 777855301	C.C. 777855301
		PV.BELEN	PV.BELEN
		NOR-OCCIDENTE	NOR-OCCIDENTE



3333485333000RA544409659CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min. TIC. Res. Mensajería Expressa 001967 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: FGS-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	ALEJANDRA TORRES TOBON	CÉDULA	1,214,742,445
--------------------------	------------------------	--------	---------------

NÚMERO FICHA O CARPETA	127353
------------------------	--------

DIRECCIÓN	CALLE 101 AB # 22 D 37 INTERIOR 165 DE REFERENCIA	TÉLEFONO	3137586813
-----------	---	----------	------------

BARRIO		COMUNA	
--------	--	--------	--

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 checked="" type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	<input type="checkbox"/>
	TERMINACIÓN DEL \$MAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva	<input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="checkbox"/>
	Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>		Alquilada	<input type="checkbox"/>		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	No tiene	<input type="checkbox"/>		Prestada	<input type="checkbox"/>			
				Invasión	<input type="checkbox"/>			

TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	10 AÑOS
---	---------

DESPLAZADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="text"/>		NO	<input type="checkbox"/>
						NO SABE	<input type="checkbox"/>

PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	
------------------------------------	--	--------	--	---------------------------------	--

INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO

SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO, QUE ESTA PRESENTANDO EL HOGAR, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR DEBIDO A QUE, ANA JULIA TOBON GOMEZ, GENERA UN CRUCE SUBSIDIO CON LA ENTIDAD INURBE, VALOR SUBSIDIO: \$ 7.400.000. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: COPIA CERTIFICADO Y/O RESOLUCIÓN EN DONDE SE INFORME EL ESTADO ACTUAL DEL SUBSIDIO A NOMBRE DE LA SEÑORA ANA JULIA TOBON GOMEZ, EXPEDIDO POR EL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA. SE LE INFORMA QUE EL TÉRMINO MÁXIMO PARA ACLARAR LA SITUACIÓN 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 ATENCIÓN 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. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.2 DEL DECRETO 0809 DE 2024.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

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 c.c.	Nombre del beneficiario o integrante c.c.
	La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>
	Firma de testigo y cédula