

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Minsa (concesión de Correo)

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Fecha Admisión: 25/10/2025 09:14:48

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 27/10/2025



RA543823008CO

**3333
000****Remite**

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO NIT/C.C/T.I:

Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA Código Operativo: 3333485

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NI	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	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			

Destinatario

Nombre/ Razón Social: ANA LUCIA VARELAS BLANQUICET

Dirección: CALLE 116 # 11 - 79 (52) PIEDRAS BLANCAS

Tel: 3225909430 Código Postal: Código Operativo: 3333000

Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA - ANTIQUIA Depto: ANTIQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Valores

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 L con 116.

Observaciones del cliente: DCTOS

con, con 11

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

2do

27 OCT 2025

DORALDO PULGARIN MUÑOZ
C.C. 71795581**3333
485****PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE**

3333485333000RA543823008CO

Principal Bogotá S.C. Colombia Diagonal 25 G # 96 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 01 210 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga DCC200 del 20 de mayo de 2011/Min. TIC. Res. Mensajería Expressa 040957 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: serviciosalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de

KAD4JBZ3U00000

ENVIO

P. 014 # 01000001 - CORTIQUIA 03. 14. 40

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL	CÓDIGO: F-GS-01 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: ANA LUCIA VARELAS BLANQUICET CÉDULA: 43.144.461																							
NÚMERO FICHA O CARPETA: 46187																							
DIRECCIÓN: CALLE 116 # 11 79 DE REFERENCIA (52) TELÉFONOS: 3225909430 - 3146023934																							
BARRIO: PIEDRAS BLANCAS COMUNA: 90																							
TIPO DE NOTIFICACIÓN: <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">TERMINACIÓN DEL SMAT</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">OTROS</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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 SMAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>											
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 SMAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>																				
TIPO DE EVACUACIÓN: <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Definitiva</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Propia Alquilada</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">PERDIDA DE ENSERES</td> <td style="border: none;">SI</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Temporal</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Prestada</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">NO</td> <td style="border: none;">NO</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">No tiene</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Invasada</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Definitiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Propia Alquilada	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	NO	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	No tiene	<input type="checkbox"/>	Invasada	<input type="checkbox"/>					
Definitiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Propia Alquilada	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="checkbox"/>																	
Temporal	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	NO	NO	<input checked="" type="checkbox"/>																	
No tiene	<input type="checkbox"/>	Invasada	<input type="checkbox"/>																				
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): 12 AÑOS																							
DESPLAZADO: SI <input checked="" 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																							
SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR QUE PRESENTA POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR REMITIDO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA, HOGAR REMITIDO CON FICHA TECNICA: N° 126732- FICHA SOCIAL: N° 46187 EN RADICADO ISVIMED: E3526- HOGAR CONFORMADO POR 4 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: POSESION, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO- LLEVAN 11 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 12 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLIN. PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: SI, SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO - NOTIFICAR POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE: EN EL PREVIO ANALISIS DE REQUISITOS LA PERSONA: ANA LUCIA VARELAS BLANQUICET: GENERA CRUCE CON LA ENTIDAD: FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, VALOR SUBSIDIO: \$ 8211250. TIENEN EL TÉRMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN. LOS DOCUMENTOS A APORTAR SON: COPIA DE LA RESOLUCIÓN DE ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO Y CARTA DE ESTADO ACTUAL DEL SUBSIDIO DEL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO.																							
<small>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.</small>																							
<small>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.</small>																							
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																							