

Fecha admisión: 25/10/2025 09:14:48 Envío: RA543822872CO

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Ambrosio Cárdenas de Gómez

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



RA543822872CO

3333  
000

**Remitente**

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
 Dirección: CARRERA 40 # 48-26 OFI 505 EDIF. CENTRO NIT# CPT#  
 AYACUCHO  
 Referencia: Telefono: 3023759812 Código Postal: 50012214  
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333065

**Causas Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NO	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No ha llegado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado (Clasificado)
<input type="checkbox"/> DL	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Clasificado erróneamente		

3333  
485

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: MILDEBRANDO ESCOBAR  
 Dirección: CALLE 95 # 18 D 85 VILLA HERRMISA LLANAITAS  
 Tel: 3019210510 Código Postal: Código Operativo: 3333000  
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

Firma nombre y/o sello de quien recibe  
 Hora: 30/10/2025 10

**Valores**

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 Contenedor: **P. Roja**  
 Observaciones del cliente: DCTOS

Fecha de entrega:  
 Distribuidor:  
 C.C.  
 Gestión de entrega:

PV.BELEN  
NO OCCIDENTE




33334853333000RA543822872CO

JORGE HENAO

29 OCT 2025

C.C. 71760568

	<b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>	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: <input type="text" value="HILDEBRANDO ESCOBAR"/> CÉDULA: <input type="text" value="8.129.933"/>																														
NÚMERO FICHA O CARPETA: <input type="text" value="43816"/>																														
DIRECCIÓN: <input type="text" value="CALLE 65 # 18 D DIRECCIÓN DE REFERENCIA"/> TELÉFONOS: <input type="text" value="3018210510"/>																														
BARRIO: <input type="text" value="Villa Hermosa (LLanaditas"/> COMUNA: <input type="text" value="8"/>																														
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 checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</td> <td style="border: none;"><input 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 checked="" 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 SMAT	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>																		
REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Propia</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 checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Alquilada</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">NO</td> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">No tiene</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;">SI</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">Invadida</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">NO</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Definitiva	<input type="checkbox"/>	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"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Invadida	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Definitiva	<input type="checkbox"/>	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"/>	<input type="checkbox"/>																								
No tiene	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
		Invadida	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																								
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años): <input type="text" value="15 AÑOS"/>																														
DESPLAZADO: SI <input 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" value="HILDEBRANDO ESCOBAR"/> CÉDULA: <input type="text" value="8.129.933"/> PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR: <input type="text" value="JEFE DE HOGAR"/>																														
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO																														
SE NOTIFICA AL SEÑOR HILDEBRANDO ESCOBAR, DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL: - COPIA DE SU CEDULA Y COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR - DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA POSESIÓN DE LA VIVIENDA AFECTADA - CONSTANCIA DEL TIEMPO DE PERMANENCIA QUE TIENE EL JEFE DE HOGAR EN EL DISTRITO DE MEDELLIN E INDICAR EL TIPO DE TENENCIA QUE TIENE SOBRE EL INMUEBLE EVACUADO Y LA DIRECCION DEL MISMO - DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INGRESOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR, POR LO QUE SE LE SOLICITA APORTAR EN CASO DE QUE SE ENCUENTRE VINCULADA LABORALMENTE DE MANERA FORMAR UNA CARTA LABORAL EN DONDE INDIQUE VALOR DEL SALARIO MENSUAL, TIPO DE CONTRATO, LABOR QUE DESEMPEÑA Y FECHA DE INGRESO ADEMÁS DEBE CONTENER LOS DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA Y EN EL CASO DE QUE LABORE DE MANERA INFORMAL COMO INDEPENDIENTE DEBERA APORTAR CERTIFICADO POR CONTADOR PÚBLICO DONDE LE INDIQUEN EL VALOR DE SUS INGRESOS MENSUALES Y LA LABOR QUE DESEMPEÑA Y DEBE ANEXAR LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SE LE INFORMA QUE EL TERMINO 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 TERMINO INICIARÁ AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL RETIRO DEL AVISO, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. 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. CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 4:30 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM																														
<small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -IVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recodecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recodectar 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.ivimed.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																														