



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo//

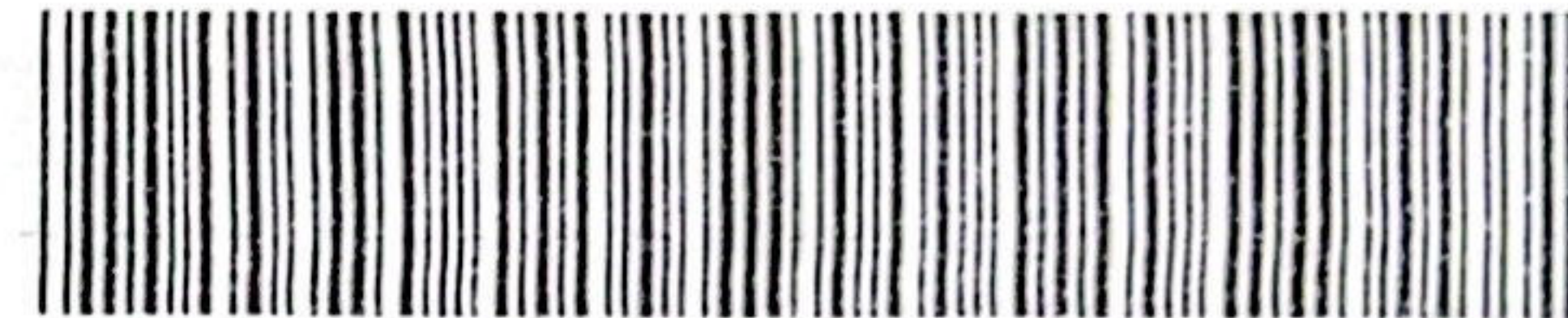
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 16/10/2025 17:28:39

Fecha Aprox Entrega: 17/10/2025




RA542789490CO

3333 000	Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS		Causal Devoluciones:																											
		Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I:		<table border="1"><tr><td>RE</td><td>Rehusado</td><td>C1</td><td>C2</td><td rowspan="5">Cerrado No contactado Fallecido Apartado Clausurado Fuerza Mayor</td></tr><tr><td>NE</td><td>No existe</td><td>N1</td><td>N2</td></tr><tr><td>NS</td><td>No reside</td><td>FA</td><td></td></tr><tr><td>NR</td><td>No reclamado</td><td>AC</td><td></td></tr><tr><td>DE</td><td>Desconocido</td><td>FM</td><td></td></tr><tr><td></td><td>Dirección errada</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado No contactado Fallecido Apartado Clausurado Fuerza Mayor	NE	No existe	N1	N2	NS	No reside	FA		NR	No reclamado	AC		DE	Desconocido	FM			Dirección errada			
		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado No contactado Fallecido Apartado Clausurado Fuerza Mayor																									
NE	No existe	N1	N2																												
NS	No reside	FA																													
NR	No reclamado	AC																													
DE	Desconocido	FM																													
	Dirección errada																														
Referencia:		Teléfono: 3023769812		Código Postal: 050012218																											
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA		Depto: ANTIOQUIA		Código Operativo: 3333485																											
Destinatario	Nombre/ Razón Social: LUZ ADRIANA ALVAREZ ORTIZ				Firma nombre y/o sello de quien recibe:																										
	Dirección: CALLE B A SUR # 88 B 103 ALTAVISTA																														
	Tel: 3164341830																														
Valores	Peso Físico(grs): 100		Código Postal:		C.C. Tel: Hora:																										
	Peso Volumétrico(grs): 0		Depto: ANTIOQUIA																												
	Peso Facturado(grs): 100		Código Operativo: 3333000																												
Valor Declarado: \$0		Dice Contener :		Fecha de entrega: delimitada																											
Valor Flete: \$10.250		NO BA SUR - 88B		Distribuidor:																											
Costo de manejo: \$0				c.c.																											
Valor Total: \$10.250 COP				Gestión de entrega:																											
		Observaciones del cliente : DCTOS		1er delimitada																											
				2do 22 OCT 2025																											



33334853333000RA542789490CO

GIBER PABLO
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE
C.C. 1.017.149.235

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-81 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input checked="" 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	LUZ ADRIANA ÁLVAREZ ORTIZ		CÉDULA	43.184.782
NÚMERO FICHA O CARPETA	45119			
DIRECCIÓN	CALLE 8 A SUR # 88 B 103		TELÉFONOS	3164341830
BARRIO	Altavista (Altavista)	COMUNA	Comuna 70	
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 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	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasión <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	42			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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	LUZ ADRIANA ÁLVAREZ ORTIZ		CÉDULA	43.184.782
			PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
<p>SE CONTACTA AL JEFE DE HOGAR PARA INFORMARLE SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA CONTINUAR SU ATENCIÓN POR EL DECRETO 0809 DEL 2024, SE LE INDICA QUE DEBE APORTAR: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR DOCUMENTOS ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO: ESCRITURA, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO, CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR. INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA, REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES, Y EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.</p>				
<p>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.</p>				
<p>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.</p>				
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Nombre de quien realiza la notificación		Nombre del beneficiario o integrante c.c.		
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula				