

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: 20/10/2025 18:13:29

Fecha Aprox Entrega: 21/10/2025

RA543174617CO

3333
000

Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

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

Referencia:

Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Código Operativo: 3333485

Destinatario

Nombre/ Razón Social: MELIYARA MINA ORDOÑEZ

Dirección: CARRERA 92 D # 15 A 8

Tel: 3127342725

Código Postal:

Código
Operativo: 3333000Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA -
ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Valores

Peso Físico(grs): 100

Dice Contener:

Peso Volumétrico(grs): 0

Peso Facturado(grs): 100

Valor Declarado:\$0

Valor Flete:\$10.250

Costo de manejo:\$0

Valor Total:\$10.250 COP

Observaciones del cliente : DCTOS



33334853333000RA543174617CO

Causal Devoluciones:

RE Rehusado

Cerrado

NE No existe

No contactado

NS No reside

Fallecido

NR No reclamado

Apartado Clausurado

DE Desconocido

Fuerza Mayor

FM Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

22 OCT 2025

Gestión de entrega:

1er

C.C. 98660

3333
485PV.BELEN
NOR-OCCIDENTEEnvío: 20/10/2025 18:13:29
Fecha admisión: 20/10/2025 18:13:29

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 311 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Mintic, Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 septiembre del 2011

El usuario deja 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: F-QS-81 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>
DIA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>
		AÑO	<input type="text"/>
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	MELIYARA MINA ORDOÑEZ		CÉDULA <input type="text"/> 1,004,573,141
NÚMERO FICHA O CARPETA	<input type="text"/> 45209		
DIRECCIÓN	CARRERA 92 D # 15 A 8 DE REFERENCIA		TELÉFONOS <input type="text"/> 3127342725
BARRIO	ALTAVISTA CENTRAL-7005	COMUNA <input type="text"/> 70	
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" type="checkbox"/> X	
	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 Sabe <input type="checkbox"/>	TENENCIA Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input checked="" type="checkbox"/> X Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	3 AÑOS		
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE <input type="checkbox"/>	REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	MELIYARA MINA ORDOÑEZ CÉDULA <input type="text"/> 1,004,573,141		PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/> JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO			
<p>SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL, DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE REQUISITOS, ACORDE AL ARTICULOS 15. Y 42. DEL DECRETO 809 DE 2024, NO CUMPLE CON LA PERMANENCIA MÍNIMA DE 6 AÑOS CONTINUOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 14 NUMERAL 14.3 DEL DECRETO N°0809 DE 2024, PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>1.CARTA DE RESIDENCIA DE LA ALCALDIA DE MEDELLIN DONDE LE INDIQUE TIEMPO DE PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN Y/O HISTORIAS CLÍNICAS, CERTIFICADOS ESCOLARES O CERTIFICACIONES LABORALES EN DONDE SE PUEDA EVIDENCIAR LA PERMANENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN Y EN CASO DE PRESENTAR CONDICION DE DESPLAZAMIENTO PUEDE APORTAR EL REGISTRO ÚNICO DE VICTIMAS SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO, LO PUEDE APORTAR.</p> <p>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. 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.</p> <p>CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 508, HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 5:00 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM</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 establecido 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 c.c.	Nombre del beneficiario o integrante c.c. La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula			