

Destinatario

Remitente

Nombre/ Razón Social: NAYALIBER MORENO VIVIERO
Dirección: CARRERA 92 D # 15 A 8 ALTAVISTA
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: RA544409645CQ

3333
000

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

RA544409645CQ

Valores	Destinatario	Remitente
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	Nombre/ Razón Social: NAYALIBER MORENO VIVIERO Dirección: CARRERA 92 D # 15 A 8 ALTAVISTA Tel:3246281118 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: Depto:ANTIOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO Referencia: Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA Teléfono:3023769812 Depto:ANTIOQUIA Código Postal:050012218 Código Operativo:3333485

Dice Contener:

Observaciones del cliente: DCTOS

C.C.

Tel:

Fecha de entrega:

98666018

C.C.

96 NOV 2025

Gestión de entrega:

Ter

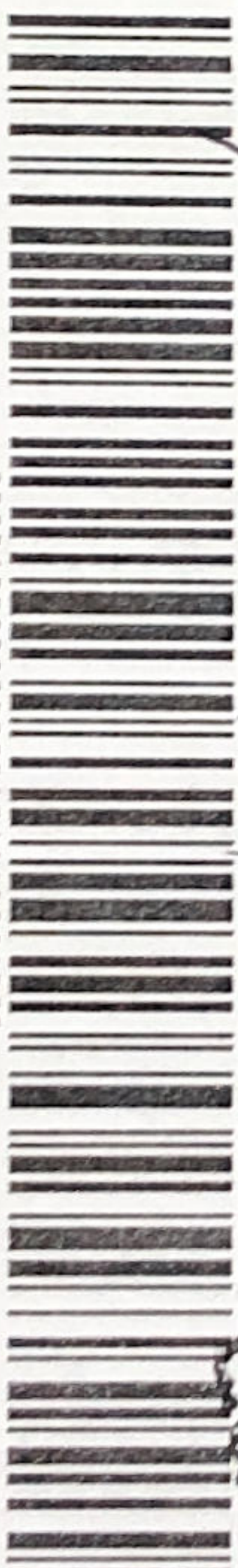
Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
NE	No existe	N1	N2	No contactado
NS	No reside	FA		Fallecido
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada			


Firma nombre y/o sello de quien recibe:

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

3333
485



33334853333000RA544409645CQ

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-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	NAYALIBER MORENO VIVERO		CÉDULA 1076320266
NÚMERO FICHA O CARPETA	43004		
DIRECCIÓN	CARRERA 92 D # 15 A 8 DE REFERENCIA		TELÉFONOS 3246281118
BARRIO	ALTAVISTA CENTRAL	COMUNA	70
TIPO DE NOTIFICACIÓN	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 SDAT	<input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>
	Temporal <input type="checkbox"/>		Alquilada <input type="checkbox"/>
	No tiene <input type="checkbox"/>		Prestada <input type="checkbox"/>
			Invadida <input type="checkbox"/>
		PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	9 AÑOS		
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE <input type="text"/>	NO <input type="checkbox"/>
		REGISTRADO	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			
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR, DE ACUERDO AL ARTÍCULO 44 DEL DECRETO 0809 DE 2024, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DE ARRIENDO, DEBE APORTAR 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 NAYA LIBER MORENO VIVEROS EN LA CIUDAD EXPEDIDO POR LA ALCALDÍA DE MEDELLÍN, DEBE DEMOSTRAR LOS INGRESOS DE ACUERDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR. 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, MIÉRCOLES 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 ARTÍCULO 14 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</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.			
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			