



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo//

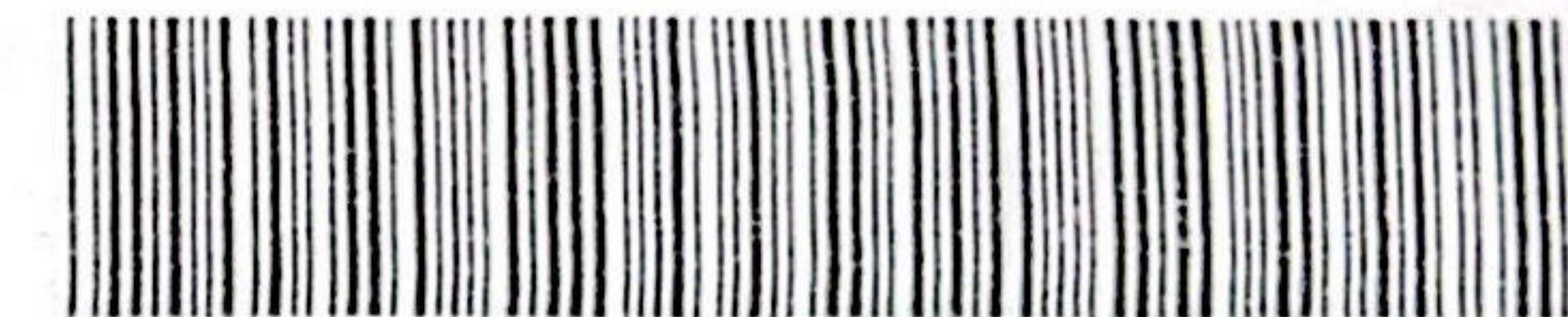
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo : PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 20/10/2025 18:13:29

Fecha Aprox Entrega: 21/10/2025



RA543174603CO

3333
000

Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS		
	Dirección:CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	NIT/C.C/T.I:	
Destinatario	Referencia:	Teléfono:3023769812	Código Postal:050012218
	Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA	Dept:ANTIOQUIA	Código Operativo:3333485
Valores	Nombre/ Razón Social: NOHELY DAYANA ULLAO		
	Dirección:CARRERA 92 D # 15 A 8	Tel:3216521706	Código Postal: Dept:ANTIOQUIA
	Peso Físico(grs):100	Dice Contener :	Código Operativo:3333000
	Peso Volumétrico(grs):0		
	Peso Facturado(grs):100		
	Valor Declarado:\$0		
	Valor Flete:\$10.250	Observaciones del cliente :DCTOS	
	Costo de manejo:\$0		
	Valor Total:\$10.250 COP	<i>No marca 15A8</i>	

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2
NE	No existe	N1	N2
NS	No reside	FA	
NR	No reclamado	AC	
DE	Desconocido	FM	
	Dirección errada		

Cerrado
No contactado
Fallecido
Apartado Clausurado
Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

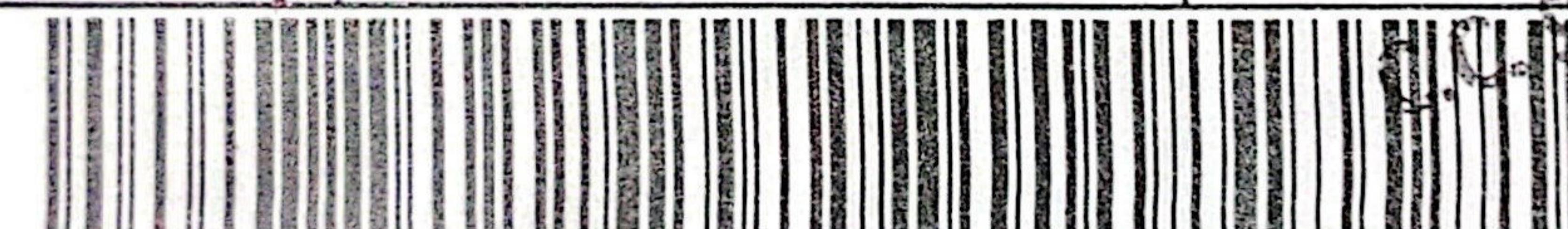
1er

2do

3er

*Alexander Hurtado
22 OCT 2025*

1866018



33334853333000RA543174603CO

3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL			CÓDIGO: F-GS-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"/>	Otros <input type="checkbox"/>
DIA <input type="checkbox"/>		MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		NOHELY DAYANA ULLAO		CÉDULA	6,599,644
NÚMERO FICHA O CARPETA		45208			
DIRECCIÓN		CARRERA 92 D # 15 A 8 DE REFERENCIA		TELÉFONOS	3216521706
BARRIO		ALTAVISTA CENTRAL-7005	COMUNA	70	
TIPO DE NOTIFICACIÓN		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		Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No Tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <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)		5 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		NOHELY DAYANA ULLAO	CÉDULA	6,599,644	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR <input type="checkbox"/>
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 ARTÍCULOS 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 CUIDAD DE MEDELLÍN Y EN CASO DE PRESENTAR CONDICIÓN 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 506, HORARIO LUNES A JUEVES DE 8:00 AM A 5:00 PM Y VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM</p>					
<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 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.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					