

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

RA543174682CO

100+

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:

Referencia:

Teléfono: 3023769812

Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Código Operativo: 3333485

Destinatario

Nombre/ Razón Social: RAMIRO DE JESUS ORTIZ FORONDA

Dirección: CALLE 62 # 131 -75

Tel: 3005220601

Código Postal: 050036504

Código
Operativo: 3333469Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA-
ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Valores

Peso Físico(grs): 100

Dice Contener:

Peso Volumétrico(grs): 0

70 / 10 con obras

Peso Facturado(grs): 100

Valor Declarado: \$0

Valor Flete: \$10.250

Costo de manejo: \$0

Valor Total: \$10.250 COP

Observaciones del cliente:

70 / 10 con obras

Causal Devoluciones:

RE Rehusado

 C2

Cerrado

NE No existe

 N1 N2

No contactado

NS No reside

 FA

Fallecido

NR No reclamado

 AC

Apartado Clausurado

Desconocido

 FM

Fuerza Mayor

Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega:

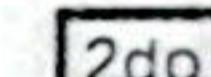
Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:



1er intento



2do intento

*09/10/25
15/10/25
77739832**en caja oscura*3333
485

PV.BELEN

NOR-OCCIDENTE



33334853333469RA543174682CO

Principal: Bogotá DC Colombia Diagonal 25 C # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000 Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min. TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 septiembre del 2011
 El usuario deja expresa 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-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="checkbox"/>		MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		RAMIRO DE JESÚS ORTIZ FORONDA		CÉDULA	71.687.332	
NÚMERO FICHA O CARPETA		44727				
DIRECCIÓN		CALLE 62 # 131 75		TELÉFONOS	3005220601	
BARRIO		San Cristobal (Cabecera san cristobal)	COMUNA	60		
TIPO DE NOTIFICACIÓN		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/> X	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>		
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO <input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN DEL SMAT <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>		
TIPO DE EVACUACIÓN		Definitiva Temporal <input checked="" type="checkbox"/> X	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> X	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X
Alquilada		Alquilada <input type="checkbox"/>	Prestada	Prestada <input type="checkbox"/>	Invasión	Invasión <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		47 AÑOS				
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>		DE DÓNDE <input type="checkbox"/>				
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		RAMIRO DE JESÚS ORTIZ FORONDA	CÉDULA	71.687.332	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO						
<p>SE NOTIFICA AL SEÑOR RAMIRO DE JESÚS ORTIZ FORONDA DE LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 ADEMAS DEBE CONTENER LOS DATOS BASICOS DE LA EMPRESA Y ESTAR FIRMADA <p>Y EN EL CASO DE QUE LABORE DE MANERA INFORMAL COMO INDEPENDIENTE DEBERA APORTAR CERTIFICADO POR CONTADOR PUBLICO DONDE LE INDIQUEN EL VALOR DE SUS INGRESOS MENSUALES Y LA LABOR QUE DESEMPEÑA Y DEBE ANEXAR LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR</p> <p>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.</p> <p>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</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 800.014.480-8, para que recolecta, 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 Procedimientos Administrativos y de 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						