

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DC 25.0.95 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co

Mintic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/ Razón Social: WILMER DE JESUS MARIN VILLA
Dirección: VEREDA PIEDRAS BLANCAS MATASANO - PIEDRAS BLANCAS
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 50012218
Fecha admisión: 31/10/2025 08:58:43

Remitente

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: 50012218
Envío: RA544409716CO

3333
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Mintic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Fecha Admisión: 31/10/2025 08:58:43

Orden de servicio: Fecha Aprox Entrega: 04/11/2025



RA544409716CO

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: WILMER DE JESUS MARIN VILLA Dirección: VEREDA PIEDRAS BLANCAS MATASANO - PIEDRAS BLANCAS Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Codigo postal: 50012218 Envío: RA544409716CO	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: 50012218 Envío: RA544409716CO	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: 50012218 Envío: RA544409716CO
Peso Físico(grs):100 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP	Nombre/ Razón Social: WILMER DE JESUS MARIN VILLA Dirección: VEREDA PIEDRAS BLANCAS MATASANO - PIEDRAS BLANCAS Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Codigo postal: 50012218 Envío: RA544409716CO	Nombre/ Razón Social: WILMER DE JESUS MARIN VILLA Dirección: VEREDA PIEDRAS BLANCAS MATASANO - PIEDRAS BLANCAS Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Departamento: ANTIOQUIA Codigo postal: 50012218 Envío: RA544409716CO
Dice Contener:	Tel:3016372001 Ciudad:MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA	Teléfono:3023769812 Depto:ANTIOQUIA Codigo Postal:050012218 Codigo Operativo:3333485
Observaciones del cliente:	Código Postal: Código Operativo:3333000	Código Postal:050012218 Codigo Operativo:3333485

Causal Devoluciones:

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.


Gestión de entrega:

Ter



33334853333000RA544409716CO

3333
485PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F-GS-91</small> <small>VERSIÓN: 2</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
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	WILMER DE JESUS MARIN VILLA		CÉDULA	15.273.520	
NÚMERO FICHA O CARPETA	46159				
DIRECCIÓN	VEREDA PIEDRAS BLANCAS - MATASANO		TELÉFONOS	3016372001	
BARRIO	PIEDRAS BLANCAS	COMUNA	90		
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 SMAT	<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"/>	PERDIDA DE ENSERES
			Invasada	<input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
				NO	<input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	6 AÑOS				
DESPLAZADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO
	NO	<input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
					NO <input type="checkbox"/>
					NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>		CÉDULA	<input type="checkbox"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA, 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. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN, 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 DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO, SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p>					
<small>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.</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			Nombre del beneficiario o integrante		
c.c.			c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					