



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



RA543174841CO

3333
000

Remitente
Destinatario
Valores

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 Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485

Nombre/ Razón Social: YOLANDA MARIA OSPINA GIRALDO
Dirección: CARRERA 20 # 102 A 875 CASA 1
Tel: 3137836746 Código Postal: Código Operativo: 3333000
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA

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

Dice Contener :

NO 2 C 20 con

Observaciones del cliente :

CM 102 A

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NS	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: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

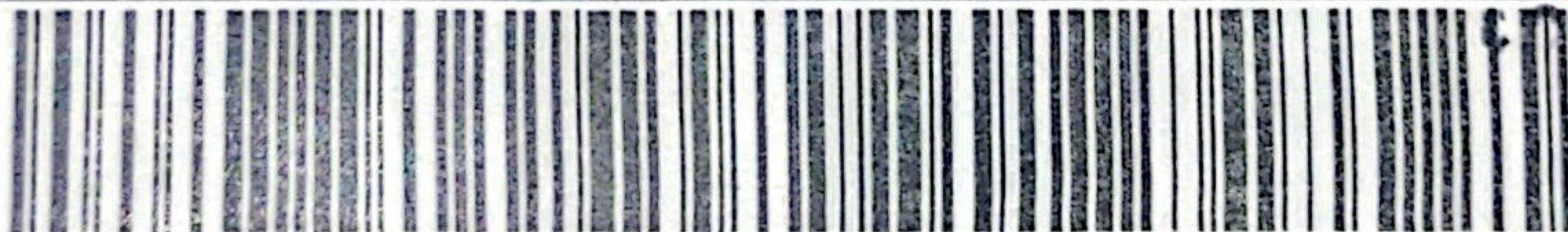
2do

ROSA DO PULGANTI MUÑOZ


313785581

3333
485

PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333000RA543174841CO

		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"/>					
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		YOLANDA MARIA OSPINA GIRALDO		CÉDULA	43,513,148
NÚMERO FICHA O CARPETA		46019			
DIRECCIÓN		CARRERA 20 # 102 A 875 DE REFERENCIA CASA 1		TELÉFONOS	3137836746
BARRIO		PIEDRAS BLANCAS		COMUNA	90
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 checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	
		TENENCIA		Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	
				PERDIDA DE ENSERES SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		70 AÑOS			
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	
		DE DÓNDE <input type="text"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		YOLANDA MARIA OSPINA GIRALDO		CÉDULA	43,513,148
				PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	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 REQUISITO EL HOGAR PRESENTA UN IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE:</p> <p>1. LA PERSONA: YOLANDA MARIA OSPINA GIRALDO GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: CL 119 042 C 087 00000 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 1030590087 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 5175053 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN.</p> <p>2. LA PERSONA: JOSE ARCADIO OSPINA MUÑOZ GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: CR 020 102 A 815 0110 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 90080000078 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 800014158 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN.</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>1. IMPUESTO PREDIAL Y/O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DEL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN CL 119 042 C 087 00000 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 1030590087 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 5175053 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN.</p> <p>2. IMPUESTO PREDIAL Y/O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN DEL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN CR 020 102 A 815 0110 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 90080000078 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 800014158 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN.</p> <p>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 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 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>					
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.E.		C.E.			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					