

472

Servicios Postales Nacionales S.A. N° 900.062.917-9 D.G. 25 G 95 A 55
Atención al usuario: 07-13 4722000 - 01 8000 111 210 - servicios@nacional-72.com.co
Ministerio Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: ADALGIZA MARIA OROZCO HERNANDEZ
Dirección: CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 27
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS
Dirección: CARRERA 243 OF. 301 CENTRO JAC
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA549922967CO

3333
000

472

Ministerio Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25
Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922967CO

Valores		Destinatario	Remitente
Peso Físico(grams):100	Dice Contener:	Nombre/ Razón Social: ADALGIZA MARIA OROZCO HERNANDEZ	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Peso Volumétrico(grams):0	NO E C 20	Dirección: CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 27	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO
Peso Facturado(grams):100	Observaciones del cliente :DCTOS	Tel:3137979549	Referencia:
Valor Declarado:\$0	Con CU 102	Código Postal:	Teléfono:3023769812
Valor Flete:\$10.250		Depto:ANTIOQUIA	Código Postal:050012218
Costo de manejo:\$0		Código Operativo: 3333000	Código Operativo 3333485
Valor Total:\$10.250 COP			

Causal Devoluciones:			
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2
<input checked="" type="checkbox"/> N1	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AG	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> D	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor: [5 ENE 2026]

C.C. Gestión de entrega:


☐ 1er

3333
485
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE



33334853333000RA549922967CO

Principal Bogotá D.C. Calles Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: 071 4722000 Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011 Min TIC Res. Mensuaria Empresa 000567 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, será causalmente 472 con su 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"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		ADALGIZA MARIA OROZCO HERNÁNDEZ		CÉDULA	21894775
NÚMERO FICHA O CARPETA		45865			
DIRECCIÓN		CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 27 DE REFERENCIA		TELÉFONOS	3137979549
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"/>
	Definitiva Temporal No tiene		<input checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia Alquilada Prestada Invalida
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		12 AÑOS			
DEPLAZADO		SI <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
		NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="text"/>	SI NO NO SABE
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		CÉDULA		PARENTESCO CON EL 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 ANALISIS DE LA INFORMACION LA PERSONA 1-NOTIFICAR POSIBLE INCUMPLIMIENTO YA QUE EL JEFE DE HOGAR DEBERA CUMPLIR CON UNA PERMANENCIA MINIMA EN MEDELLIN DE 6 AÑOS O DEMOSTRAR CALIDAD DE DESPLAZADO. 2-EN EL PREVIO ANALISIS DE REQUISITOS LA PERSONA: ADALGIZA MARIA OROZCO HERNÁNDEZ GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD:CATASTRO ANTIOQUIA, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: LA MORELIA CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 5.48300010000001E+28 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 028-17204 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE NARIÑO.</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DEL INMUEBLE CON MATRICULA 028-17204</p> <p>CERTIFICADO DE RESIDENCIA A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR Y/O REGISTRO UNICO DE VICTIMAS.</p> <p>CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANALISIS JURIDICO O DE CONTEXTO DE SI ESAS VIVIENDAS NO PODRIAN SER SOLUCIONES DE VIVIENDA PARA EL GRUPO FAMILIAR.</p> <p>LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN.</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>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>					
<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.</p>					
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					