

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
 Atención al usuario (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioscliente@472.com.co
 Minitic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: BLANCA INES ZAPATA AGUDELO
 Dirección: CALLE 116 A # 78 D 1 SANTANDER
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUOQUIA_ANTIQUOQUIA
 Departamento: ANTIQUOQUIA
 Código postal: 050044046
 Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remilente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUOQUIA
 Departamento: ANTIQUOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA549922975CO

**3333
508****472****SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Minitic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025**Centro Operativo:** PV.BELEN**Fecha Admisión:** 22/12/2025 13:04:25**Origen de servicio:****Fecha Aprox Entrega:** 23/12/2025

RA549922975CO


Valores	Destinatario	Remilente
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	Nombre/ Razon Social: BLANCA INES ZAPATA AGUDELO Dirección: CALLE 116 A # 78 D 1 SANTANDER Tel: 3005072420 Código Postal: 050044046 Código Operativo: 3333508 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUOQUIA - ANTIQUOQUIA Depto: ANTIQUOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C./I.I: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUOQUIA Depto: ANTIQUOQUIA Código Operativo: 3333485
	Dice Contener: <i>PF BLANCA P MACHIN</i>	
	Observaciones del cliente: DCTOS	

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C1 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 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: 0835
Fecha de entrega:	Luvier Alvarez
Distribuidor:	24 DIC 2025
C.C.:	98.715.114
Gestión de entrega:	Luvier Alvarez
<input type="checkbox"/> Ter	23 DIC 2025
0841	C.C. 98.715.114



33334853333508RA549922975CO

**3333
485****PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE**

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-05-91 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="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR		BLANCA INES ZAPATA AGUDELO		CÉDULA	
				43.668.178	
NÚMERO FICHA O CARPETA		46718			
DIRECCIÓN		CALLE 116 A # 78 D 1		TELÉFONOS	
				3005072420 - 3205927482	
BARRIO		SANTANDER-601		COMUNA	
				6	
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 checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invasiva <input type="checkbox"/>	
				PERDIDA DE ENSERES	
				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		58 AÑOS			
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/> NO <input 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		<input type="text"/>		CÉDULA	
				<input type="text"/>	
				PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	
				<input type="text"/>	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE REALIZA NOTIFICACIÓN AL HOGAR DEL POSIBLE IMPEDIMENTO, QUE ESTA PRESENTANDO EL HOGAR, PARA ACCEDER AL PROYECTO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. LO ANTERIOR DEBIDO A QUE, MARCO ANTONIO AGUDELO AYALA GENERA UN CRUCE CON LA ENTIDAD: CATASTRO ANTIOQUIA, CON EL INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN: CL 52 N 15-10 IN 101 CON NÚMERO DE CÉDULA CATASTRAL: 5.57901000035E+28 Y NÚMERO DE MATRICULA INMOBILIARIA: 019-19114 ESTE EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO. SE LE NOTIFICA QUE DEBE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA LEVANTAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO: CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE MARCO ANTONIO AGUDELO AYALA, ACOMPAÑADO DE OTROS DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA TENENCIA DEL INMUEBLE COMO ESCRITURA, COMPRAVENTA. 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. LOS MISMOS PODRAN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CRA. 40 #49-24, OFICINA 506, HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES, MARTES, MIERCOLES Y JUEVES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 5:00 PM, VIERNES DE 8:00 HASTA 12:15 Y DE 1:30 HASTA 4:00 PM, EN EL DISTRITO DE MEDELLÍN. 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. LO ANTERIOR CONFORME, AL ARTICULO 15 NUMERAL 15.1.1 DEL DECRETO 0809 DE 2024.</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					