

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 D.G. 25-G.95-A.55
Atención al usuario: 07-19-4722005 - 01-8000-111-210 - servicios@bent472.com.co

MiNISTeRiO de Correos

Destinatario

Nombre Razón Social: GILMA CARDONA CARDONA
Dirección: CARRERA 103 D # 60-00 OLAYA HERRERA
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 49-24 OFI 506 ED F CENTRO
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA549922896CO

3333
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Ministerio de Correos

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




RA549922896CO

| | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| Valores | Nombre/ Razón Social: ROLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS | Causal Devoluciones: | <input type="checkbox"/> RE Refusado | <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado |
| | Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 ED F CENTRO NIT/C.C/T I: AYACUCHO | | <input checked="" type="checkbox"/> No existe | <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado |
| Remitente | Referencia: Telefono:3023769812 Código Postal:050012218 | <input type="checkbox"/> NS No reside | <input type="checkbox"/> FA Fallido | 3333 485 |
| Destinatario | Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo 3333485 | <input type="checkbox"/> NR No reclamado | <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado | |
| | Nombre/ Razón Social: GILMA CARDONA CARDONA | <input type="checkbox"/> DE Desconocido | <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor | PV.BELEN NOR-OCCIDENTE |
| | Dirección: CARRERA 103 D # 60-00 OLAYA HERRERA | <input type="checkbox"/> Dirección errada | | |
| | Tel:3122164522 Código Postal: Código Operativo:3333000 | Firma nombre y/o sello de quien recibe: | | |
| | Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTOQUIA Depto:ANTIOQUIA | C.C. Tel: Hora: | | |
| | Peso Físico(grams):100 | Fecha entrega: 20-12-25 | | |
| | Peso Volumétrico(grams):0 | Distribuidor: JMV | | |
| | Peso Facturado(grams):100 | C.C. 3795937 | | |
| | Valor Declarado:0 | Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do | | |
| | Valor Flete:\$10.250 | Observaciones del cliente :DCTOS 60 | | |
| | Costo de manejo:\$0 | | | |
| | Valor Total:\$10.250 COP | | | |



33334853333000RA549922896CO

|  | | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL | | | | CÓDIGO: F-06-91 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"/> | DÍA <input type="checkbox"/> | | MES <input type="checkbox"/> | | AÑO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR | GILMA MARIA CARDONA CARDONA | | | | CÉDULA | 21.473.226 | |
| NÚMERO FICHA O CARPETA | 45054 | | | | | | |
| DIRECCIÓN | CARRERA 103 D # 80 00 DE REFERENCIA | | | TELÉFONOS | 3122164522 - 3017925333 | | |
| BARRIO | OLAYA HERRERA | | COMUNA | 7 | | | |
| 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"/> Invadida <input type="checkbox"/> | PERDIDA DE ENSERES | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años) | 63 AÑOS | | | | | | |
| DESPLAZADO | SI <input checked="" 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 | <input type="checkbox"/> | | CÉDULA | <input type="checkbox"/> | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR | <input type="checkbox"/> | |
| INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO | | | | | | | |
| <p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR POSIBLE IMPEDIMENTO TODA VEZ QUE: EN EL PREVIO ANALISIS DE REQUISITOS, LA PERSONA: GILMA MARIA CARDONA CARDONA, GENERA CRUCE CATASTRO, CON LA ENTIDAD: CATASTRO MEDELLIN, EN LA DIRECCION: CL 066 C 105 063 9902, CON CEDULA CATASTRAL: 6.1E+10, MATRICULA INMOBILIARIA: 5322833, EN EL DEPARTAMENTO DE: ANTIOQUIA, MUNICIPIO: MEDELLIN. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS DESDE QUE SE SURTA LA PRESENTE NOTIFICACIÓN (APORTAR CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD DE LA MATRICULA INMOBILIARIA: 5322833, DIRECCION: CL 066 C 105 063 9902 MEDELLIN ANTIOQUIA Y/O CERTIFICADO DE POSEER BIENES A NOMBRE DE GILMA MARIA CARDONA CARDONA) SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. PODRÁ APORTAR DEMÁS DOCUMENTOS QUE CONSIDERE IDÓNEOS PARA ACREDITAR LA PROPIEDAD DEL INMUEBLE. 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> | | | | | | | |
| <p>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -SVI-MED- 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.svimed.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 55 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 | | | | | | | |