



Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 UG 25 G 95 A 55  
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co

Miñic Concesión de Correo

### Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA MONICA URREGO CEBALLOS  
Dirección: CALLE 116 # 11-79 CASA 26  
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 SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI. 506 EDIF. CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA549922825CO

3333  
000



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Miñic 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



RA549922825CO


|                     |   |
|---------------------|---|
| <b>Valores</b>      | Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS           |
|                     | Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI. 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C/T.L: AYACUCHO |
| <b>Remitente</b>    | Referencia:   |
|                     | Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA  |
| <b>Destinatario</b> | Nombre/ Razón Social: MARIA MONICA URREGO CEBALLOS                        |
|                     | Dirección: CALLE 116 # 11-79 CASA 26                                      |
| <b>Remitente</b>    | Tel: 3023769812   |
|                     | Código Postal: 050012218  |
| <b>Destinatario</b> | Tel: 3234207079   |
|                     | Código Postal: 050012218  |
| <b>Valores</b>      | Peso Físico(grams): 100   |
|                     | Peso Volumétrico(grams): 0  |
| <b>Destinatario</b> | Peso Facturado(grams): 100  |
|                     | Valor Declarado: \$0  |
| <b>Remitente</b>    | Valor Flete: \$10.250   |
|                     | Costo de manejo: \$0  |
| <b>Destinatario</b> | Valor Total: \$10.250 COP   |
|                     | Dice Contener: No L con HG  |
| <b>Remitente</b>    | Observaciones del cliente: DCTOS  |
|                     | con a n   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Causal Devoluciones:</b>                      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado  | <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado         |
| <input checked="" type="checkbox"/> NA No existe | <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado   |
| <input type="checkbox"/> NS No reside            | <input type="checkbox"/> FA Fallido            |
| <input type="checkbox"/> NR No reclamado         | <input type="checkbox"/> AC Apartado Clavurado |
| <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:                              |  |
| <input type="checkbox"/> 1er                     | <input type="checkbox"/> 2do                   |

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE



33334853333000RA549922825CO

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
|   |  | <b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>   |  | CÓDIGO: F-GS-91<br>VERSIÓN: 2<br>FECHA: 15/07/2022<br>PÁGINA: 1  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>Forma de notificación:</b><br/>           Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/><br/>           DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> </div> </div>   |  |  |  |  |  |
| <b>NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR</b>   |  | MARIA MONICA URREGO CEBALLOS   |  | <b>CÉDULA</b> 43,119,689   |  |
| <b>NÚMERO FICHA O CARPETA</b>   |  | 46098  |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>  |  | CALLE 116 # 11 79 DE REFERENCIA CASA 26  |  | <b>TELÉFONOS</b> 3234207079  |  |
| <b>BARRIO</b>   |  | PIEDRAS BLANCAS  |  | <b>COMUNA</b> 90   |  |
| <b>TIPO DE NOTIFICACIÓN</b>   |  | <b>REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>  |  | <b>INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</b> <input checked="" type="checkbox"/>         |  |
|   |  | <b>IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>   |  | <b>DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO</b> <input type="checkbox"/>                   |  |
|   |  | <b>TERMINACIÓN DEL SMAT</b> <input type="checkbox"/>   |  | <b>OTROS</b> <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>TIPO DE EVACUACIÓN</b>   |  | Definitiva <input checked="" type="checkbox"/><br>Temporal <input type="checkbox"/><br>No tiene <input type="checkbox"/>                                   |  | <b>TENENCIA</b>  |  |
|   |  | Propia <input checked="" type="checkbox"/><br>Alquilada <input type="checkbox"/><br>Prestada <input type="checkbox"/><br>Invadida <input type="checkbox"/> |  | <b>PERDIDA DE ENSERES</b>  |  |
|   |  |  |  | SI <input checked="" type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/>                                      |  |
| <b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)</b>  |  | 12 AÑOS  |  |  |  |
| <b>DESPLAZADO</b>   |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  | <b>HACE CUÁNTO:</b> <input type="text"/>   |  |
|   |  | <b>DE DÓNDE:</b> <input type="text"/>  |  | <b>REGISTRADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/> |  |
| <b>PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN</b>   |  | MARIA MONICA URREGO CEBALLOS   |  | <b>CÉDULA</b> 43,119,689   |  |
|   |  | <b>PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR</b>   |  | JEFE DE HOGAR  |  |
| <b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b>  |  |  |  |  |  |
| <p>SE NOTIFICA EL POSIBLE IMPEDIMENTO PARA POSTULARSE AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE REQUISITOS PERSONA MARIA MONICA URREGO CEBALLOS, INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR, GENERA CRUCE CON LAS SIGUIENTES ENTIDADES:</p> <p>1. MARIA MONICA URREGO CEBALLOS, JEFE DE HOGAR, GENERA UN CRUCE CON: FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, POR UN VALOR DE: 11537500. FECHA DE ASIGNACIÓN DICIEMBRE 16 2008</p> <p>PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE IMPEDIMENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>1. RESOLUCION DE ENTREGA EFECTIVA DEL SUBSIDIO Y ESTADO ACTUAL DEL MISMO A NOMBRE DE LA SEÑORA MARIA MONICA URREGO CEBALLOS ASIGNADO POR LA ENTIDAD FONDO NACIONAL DE VIVIENDA, POR UN VALOR DE: 11,537,500. FECHA DE ASIGNACIÓN: DICIEMBRE 16 2008.</p> <p>ADICIONAL SI CUENTA CON CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER TENIDO EN CUENTA EN EL ANÁLISIS JURÍDICO, LO PUEDE APORTAR.</p> <p>EN CASO DE SER DESPLAZADA SE LE SOLICITA APORTAR COPIA DEL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS</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>SEDE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CR 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO OFICINA 506, 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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> 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>  |  |  |  |  |  |
| <b>INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO</b>   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| <b>Nombre de quien realiza la notificación</b><br>c.c.  |  | <b>Nombre del beneficiario o integrante</b><br>c.c.  |  |  |  |
|   |  | La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| <b>Firma de testigo y cédula</b>  |  |  |  |  |  |