



Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA ROSA SEPULVEDA
Dirección: Carrera 10 # 105-55 PESQUERIAS SANTA ELENA
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 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: RA549922777CO



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minsa, Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025

3333
000

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS

Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.I:

AYACUCHO

Referencia:

Teléfono: 3023769812

Código Postal: 050012218

Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Código Operativo 3333485

Nombre/Razón Social: MARIA ROSA SEPULVEDA

Dirección: CARRERA 20 # 102 A #53 CASA 109 PIEDRAS BLANCAS SANTA ELENA

Tel: 3218911248

Código Postal:

Código

Cludad: MEDELLIN_ANTIOQUIA-
ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

Operativo 3333000

Peso Físico(grs): 100

Dice Contener:

Peso Volumétrico(grs): 0

Wc Way 102 A #53
en cu ro

Peso Facturado(grs): 100

Observaciones del cliente : DCTOS

Valor Declarado:\$0

Valor Flete:\$10.250

Costo de manejo:\$0

Valor Total:\$10.250 COP

Valores

Destinatario

Remitente

Causal Devoluciones:

RE Rehusado

Cerrado

X No existe

No contactado

NS No reside

Fallecido

NR No reclamado

Apartado Clausurado

DE Desconocido

Fuerza Mayor

FM Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Ter

2do

JORGE HENAO

23 DIC 2025

C.C. 71760568



33334853333000RA549922777CO



RA549922777CO

3333
485

PV.BELEN NOR-OCCIDENTE

 <small>Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small>	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:		Personal <input checked="" 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		MARIA ROSA SEPULVEDA			CÉDULA	21.562.078
NÚMERO FICHA O CARPETA		<input type="text" value="46504"/>				
DIRECCIÓN		CARRERA 20 # 102 A 853 DE REFERENCIA CASA 109			TELÉFONOS	3218911248
BARRIO		Santa Elena (Piedras blancas)		COMUNA	Comuna 90	
		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO		INCUMPLIMENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO		
TIPO DE NOTIFICACIÓN		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO		DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO		
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		TERMINACIÓN DEL SMAT		OTROS		
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)		<input type="text" value="35"/>				
DESPLAZADO		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
DE DÓNDE		<input type="checkbox"/>				
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		MARIA ROSA SEPULVEDA		CÉDULA	21.562.078	Jefe de hogar <input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO						
<p>SE CONTACTA AL JEFE DE HOGAR PARA INFORMARLE SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE APORTAR PARA CONTINUAR SU ATENCIÓN POR EL DECRETO 0809 DEL 2024, SE LE INDICA QUE DEBE APORTAR: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS ACREDITAN TENENCIA DE LA CASA TALES COMO: ESCRITURA, COMPROVANT, PROMESA DE COMPROVANT, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS, TODOS ELLOS CON FECHA ANTERIOR AL EVENTO, CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANÍA (PARA DEMOSTRAR PERMANENCIA) A NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR, INGRESOS DEL HOGAR: CARTA LABORAL, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA, REGISTRO ÚNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR Y EL TIEMPO PARA APORTAR ESTOS DOCUMENTOS QUE SERÁN DE DOS MESES, EN CASO DE NO HACERLO DURANTE ESTE TIEMPO NO PODRÁ POSTULARSE AL SUBSIDIO MUNICIPAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL CON LA FICHA ACTUAL.</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 fue solicitada y puesta de presente, antes de recoger la 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 el 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. La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula						