

472

Servicios Postales Nacionales S.A Nat 900 062 917-9 D.G. 25 G. 95 A.55  
Atención al usuario: (571) 4722000 - 01 8000 111210 - servicios@correo472.com.co

472 Servicio de Correo - Centro Operativo: CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

## Destinatario

Nombre/Razón Social: OLGA PATRICIA ARGAEZ CARTAGENA  
Dirección: CARRERA 23 # 30424 INT 116 MAGNIE  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 3333000  
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

3333  
000

## Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Referencia: Depto:ANTIOQUIA  
Número: 3023769812  
Código Postal: 050012218  
Código Operativo: 3333485

Nombre/ Razón Social: OLGA PATRICIA ARGAEZ CARTAGENA

Dirección: CARRERA 23 # 90A 24 INT 116 MANRIQUE

Tel: 3127190462  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Código Postal: 3333000  
Dept:ANTIOQUIA

Peso Físico(grs):100

Peso Volumétrico(grs):0

Peso Facturado(grs):100

Valor Declarado: \$0

Valor Flete:\$10.250

Costo de manejo:\$0

Valor Total:\$10.250

Dice Contener:

OL aunc

Observaciones del cliente :DCTOS

30 DIC 2025

OL aunc

30 DIC 2025

## Causal Devoluciones:

- RE Rehusado
- NE No existe
- NS No reside
- NR No reclamado
- DE Desconocido
- FA Dirección errada
- AC Apartado Clausurado
- FM Fuerza Mayor

Cerrado  
No contactado

Fallido  
Apartado Clausurado  
Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe

G.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Ter

29 DIC 2025

OL aunc

OL aunc

RA549922785CO  
3333  
485

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

33334853333000RA549922785CO

 <b>NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> F-GS-81 <b>VERSIÓN:</b> 2 <b>FECHA:</b> 15/07/2022 <b>PÁGINA:</b> 1										
<p><b>Forma de notificación:</b> Personal <input checked="" type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/></p> <p>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>											
<b>NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR</b> OLGA PATRICIA ARGAEZ CARTAGENA <b>CÉDULA</b> 39.172.239 <b>NÚMERO FICHA O CARPETA</b> 45944											
<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 23 # 90 A 24 INTERIOR 116 <b>TELÉFONO</b> 3127190462											
<b>BARRIO</b> Manrique (Maria Cano-Carambolas) <b>COMUNA</b> Comuna 03											
<b>TIPO DE NOTIFICACIÓN</b> <table border="1" style="float: left; margin-right: 10px;"> <tr><td>REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO</td></tr> <tr><td>IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO</td></tr> <tr><td>TERMINACIÓN DEL SMAT</td></tr> </table> <table border="1" style="float: right;"> <tr><td>INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO</td></tr> <tr><td>DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO</td></tr> <tr><td>OTROS</td></tr> </table>		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO	TERMINACIÓN DEL SMAT	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO	OTROS				
REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO											
IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO PARA CONTINUAR EN EL PROYECTO											
TERMINACIÓN DEL SMAT											
INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO											
DOCUMENTOS PENDIENTES PARA LA CONTINUIDAD EN EL PROYECTO											
OTROS											
<b>TIPO DE EVACUACIÓN</b> <table border="1" style="float: left; margin-right: 10px;"> <tr><td>Definitiva</td></tr> <tr><td>Temporal</td></tr> <tr><td>No tiene</td></tr> </table> <table border="1" style="float: left; margin-right: 10px;"> <tr><td>TENENCIA</td></tr> <tr><td>Propia</td></tr> <tr><td>Alquilada</td></tr> <tr><td>Prestada</td></tr> <tr><td>Inviadita</td></tr> </table> <table border="1" style="float: right;"> <tr><td>PERDIDA DE ENSERES</td></tr> <tr><td>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></td></tr> </table>		Definitiva	Temporal	No tiene	TENENCIA	Propia	Alquilada	Prestada	Inviadita	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Definitiva											
Temporal											
No tiene											
TENENCIA											
Propia											
Alquilada											
Prestada											
Inviadita											
PERDIDA DE ENSERES											
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>											
<b>TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)</b> 11											
<b>DESPLAZADO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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> OLGA PATRICIA ARGAEZ CARTAGENA <b>CÉDULA</b> 39.172.239 <b>PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR</b> JEFE DE HOGAR											
<b>INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO</b>											
<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 -ISIVMED- 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 recoger 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.isivmed.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 58 y 57 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.</small>											
<b>INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
<b>Nombre de quien realiza la notificación</b> _____ <b>Nombre del beneficiario o integrante</b> _____ <small>C.C.</small> <small>La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/></small>											
<small>Firma de testigo y cédula</small>											