



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 - serviciosalcliente@472.com.co

Miéntic Concesión de Correo

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: ORLANDO DE JESUS LOPEZ GUZMAN  
Dirección: CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 1  
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 221122025 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: RA549922953CO

3333  
000



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Miéntic 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




RA549922953CO

Valores	Destinatario	Remitente																														
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/ Razón Social: ORLANDO DE JESUS LOPEZ GUZMAN Dirección:CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 1 Tel:3104176921 Ciudad:MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: Depto:ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección:CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C/IT: Referencia: Teléfono:3023769812 Código Postal:050012218 Ciudad:MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo:3333485																														
Dice Contener : No en con 20 con		<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> NX</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> NX	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	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			
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado		<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																											
<input checked="" type="checkbox"/> NX	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	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																															
Observaciones del cliente :DCTOS en 102		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: 23 ENE 2025 Distribuidor: C.C. Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter																														



33334853333000RA549922953CO

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO			
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ORLANDO DE JESUS LOPEZ GUZMAN		CÉDULA	71.360.014	
NÚMERO FICHA O CARPETA	45489				
DIRECCIÓN	CARRERA 20 # 102 A 945 CASA 1 DE REFERENCIA		TELÉFONOS	3104176921	
BARRIO	PIEDRAS BLANCAS	COMUNA	90		
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"/>	
	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" 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)	5 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>	REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <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 EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PARA INGRESAR AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE, EN EL PREVIO ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN, LA PERSONA ORLANDO DE JESUS LOPEZ NO CUENTA CON LA PERMANENCIA MÍNIMA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN DE 6 AÑOS ININTERRUMPIDOS COMO LO INDICA EL DECRETO 809 DEL 2024 EN SU ARTÍCULO 14 NUMERAL 14.3 PARA EFECTOS DE ACLARAR EL POSIBLE INCUMPLIMIENTO PRESENTADO, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <p>CERTIFICADO DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN A NOMBRE DE ORLANDO DE JESUS LOPEZ GUZMAN</p> <p>Y CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBA SER EVALUADOS EN EL ANÁLISIS JURÍDICO DE LEVANTAMIENTO DEL POSIBLE IMPEDIMENTO Y/O INCUMPLIMIENTO</p> <p>LOS MISMOS PODRÁN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCIÓN CR 40 #49-24 OFC 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN O AL CORREO ELECTRÓNICO DOCUMENTOS SDAT@SIVIMED.GOV.CO O AL WHATSAPP 3009131987</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>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -SIVIMED- 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.sivimed.gov.co">www.sivimed.gov.co</a> el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</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.					
INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
c.c.	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					