

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900 062 517 9 D.G 25 G 95 A 55  
 Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 11120 - servicioalcliente@4-72.com.co  
 Mínistic Concesión de Correo

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: VIVIANA BENAVIDEZ DIEZ  
 Dirección: Carrera 69 # 35 A SUR 150 INT 107 BARRIO LA VERDE  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código 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 606 EDIF CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050012218  
 Envío RA549922817CO



Mínistic Concesión de Correo

**CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025****Centro Operativo:** PV BELEN**Orden de servicio:**

3333 000

**Fecha Admisión:** 22/12/2025 13:04:25**Fecha Aprox Entrega:** 23/12/2025

RA549922817CO

**Nombre/ Razón Social:** SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SASDirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 606 EDIF CENTRO  
 AYACUCHO  
 Referencia: MEDELLIN ANTIOQUIA

NIT/C.C/T.E:

Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 050012218  
 Envío RA549922817COTeléfono: 3023769812  
 Código Postal: 050012218

Código Operativo: 3333485

**Nombre/ Razón Social:** VIVIANA BENAVIDEZ DIEZ

Dirección: CARRERA 69 # 35 A SUR 150 INT 107 BARRIO LA VERDE

Tel: 3244023492

Código Postal:

Código Operativo:

Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA -  
 ANTIOQUIA

Dept: ANTIOQUIA

3333000

Peso Físico(grs): 100

Dice Contener:

Peso Volumétrico(grs): 0

Nº EX186 150

Peso Facturado(grs): 100

Valor Declarado: \$0

Observaciones del cliente: DCTOS

Valor Flete: \$10.250

Costo de manejo: \$0

Valor Total: \$10.250 COP

801 120 pzu 179

**Causal Devoluciones:** RE Rehusado NE No existe NS No reside NR No reclamado DF Desconocido DE Dirección errada C1 Cerrado N1 No contactado FA Fallecido AC Apartado Cloturado FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

E.S. 1017 100.188

23/12/28



33334853333000RA549922817CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia (Bogotá) Zona 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11120 / Tel. contacto: (57-1) 4722000 Hrs. Transporte: Lic. de carga 000210 del 20 de mayo de 2010/Mr. TIC. Res. Mensajería Express 030907 de 9 de septiembre de 2010

El usuario de la empresa constata que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicioalcliente@4-72.com.co para consultar la Política de

3333 485 NOR-OCCIDENTE

PV.BELEN

3333 485

NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1
Forma de notificación:	Personal <input type="checkbox"/>	Correo certificado <input checked="" type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
DIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	VIVIANA BENAVIDEZ DIEZ			CÉDULA 1,035,832,799
NÚMERO FICHA O CARPETA	43430			
DIRECCIÓN	CARRERA 89 # 35 A SUR 150 INTERIOR 107		TELÉFONOS	3244023492
BARRIO	LA VERDE	COMUNA	80	
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 checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Inviadita <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	6 AÑOS			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUANTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE <input type="checkbox"/>	REGISTRADO <input type="checkbox"/>	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 al grupo familiar posible impedimento toda vez que: En el previo análisis de requisitos, la persona: viviana benavidez diez, genera cruce catastral: con la entidad: catastro: Medellín, en la dirección: cr 068 s 035 a 174 0000, con cedula catastral: 8e+10, matrícula inmobiliaria: 720910, en el departamento de: Antioquia, municipio: Medellín (aportar escritura pública del inmueble mencionado y documentos que considere pertinentes). Se pone 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 distrital de arrendamiento temporal. Si no es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el término iniciara al finalizar el dia siguiente al retiro del aviso. Si tiene alguna duda puede presentarse de forma personal a la dirección cra. 40 #49-24, oficina 506, horario de atención: lunes a jueves de 8:00am a 12:15 y de 1:30 a 5:00 pm y viernes de 8:00am a 12:15 y 1:30 a 4:00 pm, en el distrito de Medellín.</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 recole, 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.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.</p>				
<p>Expresamente autorizo <input type="checkbox"/> que 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>				
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.		
		<p>La persona <input type="checkbox"/> se niega a firmar</p>		
Firma de testigo y cédula				