


|   |   | NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL   |   |                                     |  | Cédula: F-04-01<br>Versión: 1<br>Fecha: 15/07/2023<br>Página: 1 |               |
|--|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---------------|
| Forma de notificación:   | <input type="checkbox"/> Personal<br><input type="checkbox"/> Correo certificado<br><input type="checkbox"/> Aviso<br><input type="checkbox"/> Otro | DIA: <input type="text"/> MES: <input type="text"/> AÑO: <input type="text"/> |   |                                     |  |   |               |
| NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR   | URBANO CALLE ORREGO   |   |   | CÉDULA                              | 19.059.201   |   |               |
| NÚMERO FICHA O CARPETA   | 42929   |   |   |                                     |  |   |               |
| DIRECCIÓN  | CARRERA 89 A # 15 50 DE REFERENCIA  |   |   | TELÉFONO                            | 3045769585 - 3122508348  |   |               |
| BARRIO   | ALTA VISTA  | COMUNA  | 70  |                                     |  |   |               |
| 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 type="checkbox"/><br>Temporal: <input checked="" type="checkbox"/><br>No tiene: <input type="checkbox"/>                         | TENENCIA  | Propia: <input type="checkbox"/><br>Alquilada: <input type="checkbox"/><br>Prestada: <input checked="" type="checkbox"/><br>Invidua: <input type="checkbox"/> | PERDIDA DE ENSERES                  | SI: <input type="checkbox"/><br>NO: <input checked="" type="checkbox"/>                                      |   |               |
| TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)  | 78 AÑOS   |   |   |                                     |  |   |               |
| DESPLAZADO   | SI: <input type="checkbox"/><br>NO: <input checked="" type="checkbox"/>   | HACE CUÁNTO:  | <input type="text"/>  | REGISTRADO                          | SI: <input type="checkbox"/><br>NO: <input checked="" type="checkbox"/><br>NO SABE: <input type="checkbox"/> |   |               |
| PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN   | URBANO CALLE ORREGO   |   |   | CÉDULA                              | 19.059.201   | PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR                                 | JEFE DE HOGAR |
| INFORMACIÓN SUMINISTRADA - EUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO  |   |   |   |                                     |  |   |               |
| <p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR DEL SEÑOR URBANO CALLE ORREGO CON N° DE REMISION ORDINARIA N° 124198 DE LA NO ATENCION DENTRO DEL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL DEBIDO A QUE:</p> <p>LOS HOGARES EN CONDICIÓN DE MERO TENEDOR ÚNICAMENTE PUEDEN SER ATENDIDOS SI CUENTAN CON ORDEN O RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN DEFINITIVA Y HAN SUFRIDO PÉRDIDA DE ENSERES. EN EL PRESENTE CASO, EL HOGAR EVALUADO NO CUMPLE CON ESTOS CRITERIOS, POR LO TANTO, SU ATENCIÓN DENTRO DEL MARCO DE LA EMERGENCIA NO ES PROCEDENTE. POR CONSIGUIENTE, UNA VEZ FINALIZADO EL PERIODO DE ATENCIÓN DE TRES (3) MESES EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PUBLICA, NO PROCEDE LA PRÓRROGA DE LA ATENCIÓN.</p> <p>HOGAR CONFORMADO POR 1 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: PRESTADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO POR LO CUAL NO PROCEDE LA ATENCION.</p> <p>SI NO ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p> <p>ADICIONAL SE LE REQUERIDA QUE AUN CONTINUA EN TERMINOS PARA APORTAR DOCUMENTOS PARA SER ATENDIDO POR LA EMERGENCIA, EL CUAL ESTARA VIGENTE POR EL PERIODO QUE DURE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PUBLICA</p> |   |   |   |                                     |  |   |               |
| <small>Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -IVIMED- con NT 800.014.A80-8, 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.ivimed.gov.co">www.ivimed.gov.co</a> 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 _____ las actas administrativas 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.e.   |   |   | c.e.  |                                     |  |   |               |
|  |   |   | La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>   |                                     |  |   |               |
| Firma de testigo y cédula  |   |   |   |                                     |  |   |               |

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Min 900 062 917-9 DG 25 G 95 A 55 / Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co

Mintic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: URBANO CALLE ORREGO  
Dirección: CARRERA 89 A # 15-50  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Fecha admisión: 01/09/2025 09:22:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
CARRERA # 49-24 OF 506 EDIF CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN\_ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA536931660CO

3333  
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

(Mintic Concesión de Correo)

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN

Fecha Admisión: 01/09/2025 09:22:25

Orden de servicio:

Fecha Aprox Entrega: 02/09/2025



RA536931660CO

|                           |   |   |                           |
|---------------------------|---|---|---------------------------|
| Valores                   | Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS | Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C.T.: 901663312-6 |                           |
|                           | Referencia:   | Teléfono: 3023769812  | Código Postal: 050012218  |
| Destinatario              | Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA                                      | Depto: ANTIOQUIA  | Código Operativo: 3333485 |
|                           | Nombre/ Razón Social: URBANO CALLE ORREGO                       | Dirección: CARRERA 89 A # 15-50   |                           |
| Remitente                 | Tel:  | Código Postal:  | Código Operativo: 3333000 |
|                           | Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA                                      | Depto: ANTIOQUIA  |                           |
| Peso Físico (grs): 40     |   | Dice Contener: DCTOS  |                           |
| Peso Volumétrico (grs): 0 |   | Observaciones del cliente:  |                           |
| Peso Facturado (grs): 40  |   | No marca 15-50  |                           |
| Valor Declarado: \$0      |   |   |                           |
| Valor Flete: \$10.250     |   |   |                           |
| Costo de manejo: \$0      |   |   |                           |
| Valor Total: \$10.250 COP |   |   |                           |

Causal Devoluciones:

|                                       |                  |                             |                             |                     |
|---------------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> RE           | Rehusado         | <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C2 | Cerrado             |
| <input type="checkbox"/> NE           | 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 checked="" type="checkbox"/> X | Dirección errada |                             |                             |                     |

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: Alexander Hurtado

Distribuidor:

C.C. 03 SEP 2025

Gestión de entrega: 1er 2da 9865018



33334853333000RA536931660CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel: contrato (57) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min.TC. Res. Mensajero Expreso 00567 de 9 septiembre del 2014. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 4-72. Tratara sus datos personales para proveer la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.c

3333  
485  
PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE