

RA540433961CO

Envío

Fecha admisión: 27/09/2025 08:46:51

3333
000

VICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT-900.062.917-9

M.P. Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN

Orden de servicio:

Fecha Admisión: 27/09/2025 08:46:51

Fecha Aprox Entrega: 29/09/2025



RA540433961CO

Valores	Destinatario	Remitente	Causal Devoluciones:
	Nombre/ Razón Social: ESNEIDER MARIN VELEZ Dirección: CARRERA 24 C # 90 -203 INT 301 Tel: 3177538103 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA - ANTOQUIA Depto: ANTOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C.I.T. Referencia: Telefono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA Depto: ANTOQUIA Código Operativo: 3333485	<input type="checkbox"/> RE Refusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input checked="" type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errata
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 COP	Dice Contener: Observaciones del cliente: DCTOS <i>F. Verde</i>	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:	Fecha de entrega: Distribuidor: c.c. <i>1000509721</i> <i>Prayerin</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Tar <input type="checkbox"/> 2co <i>3/10/21</i>

3333
485PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

33334853333000RA540433961CO

Principal Bogotá D.C. Salina Dignidad 256 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co / línea Nacional: 01 8000 10 300 / Tel contacto: (57) 4722800. Min. Transporte, L.C. de carga 900.000 del 20 de mayo de 2017. Min. EC. Res. Mensajero Express 001985 de 3 septiembre de 2017.

El usuario de esta empresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 trató sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, comunicarse al 472.com.co Para consultar la Política de

		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 type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	
	DIA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ESNEIDER MARIN VELEZ			CÉDULA	1.193.320.163
NÚMERO FICHA O CARPETA	45237				
DIRECCIÓN	CARRERA 24 C # 90 203 INTERIOR 301			TELÉFONOS	3122959881
BARRIO	Manrique (María Cano-Carambolas)	COMUNA	3		
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"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Propia Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>		
		No tiene <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	1 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="checkbox"/>	NO SABE	<input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	ESNEIDER MARIN VELEZ		CÉDULA	1.193.320.163	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR
					JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR DEL SEÑOR ESNEIDER MARIN VELEZ DE REMISION ORDINARIA N° 126250 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: TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: PRESTADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: PARCIAL</p> <p>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>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 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 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 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.</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.			c.c.		
			La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>		
Firma de testigo y cédula					