

Destinatario

<b>Nombre/ Razón Social</b>	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
<b>Dirección:</b>	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO AYACUCHO
<b>Ciudad:</b>	MEDELLIN ANTIOQUIA
<b>Departamento:</b>	ANTIOQUIA
<b>Código postal:</b>	050012218
<b>Envío</b>	RA544409680CO

3333  
000

472

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-8**  
Múltiple Concesión de Correos

Minuc Concesión de Correo/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

**Centro Operativo:** PV.BELEN

### Orden de servicio:

**Fecha Admisión:** 31/10/2025 08:58:43

**Fecha Aprox Entrega:** 04/11/2025

RA544409680C0

## Causal Devoluciones:

RE	Renusado	C1	C2	Cerrado
EX	No existe	N1	N2	No contactado
NS	No reside	FA		Fallecido
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe

C.C. Tel: Hora

**Fecha de entrega:** 20/11/2024

Distribuidor:

C.C.

### Gestión de entrega

16

04 NOV 2025

TS/AD00 PULCER MONOZ

60 7978550

3333  
485

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

[illegible]

33334853333000RA544409680C0


Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / [www.4-72.com.co](http://www.4-72.com.co) Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000210 del 20 de mayo de 2011/ Min. TIC. Res. Mensajería Expressa 001967 de 9 septiembre del 2011

El usuario deja expresa constancia 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, servicialmente al 4-72.com.co Para consultar la Política de

SEDE VICINOS POSTALES NACIONAL, C.E. S.A. NIT 906.062.912.0

111



	NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-08-01 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	Personal <input checked="" type="checkbox"/>	Correo certificado <input type="checkbox"/>	Aviso <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
	DÍA <input type="text"/>	MESES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	GERMAN HIMBERTO MONSALVE CORREA		CÉDULA	1.152.188.047
NÚMERO FICHA O CARPETA	46123			
DIRECCIÓN	CARRERA 20 # 102 A 945 DIRECCION DE REFERENCIA SECTOR LAS FLORES		TELÉFONOS	3126959697
BARRIO	Santa Elena (Piedras blancas)	COMUNA	Comuna 90	
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input type="checkbox"/>	INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input 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"/> Invasión <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	34			
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
		DE DÓNDE	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	GERMAN HIMBERTO MONSALVE CORREA	CÉDULA	1.152.188.047	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR JEFE DE HOGAR
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO				
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, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL, INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, 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 UNICO 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.				
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 <a href="http://www.isvimed.gov.co">www.isvimed.gov.co</a> el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.				
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"/>		
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				