

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-GS-91	
				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"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ALBA NELLY VILLA VELEZ			CÉDULA	43,280,009
NÚMERO FICHA O CARPETA	46150				
DIRECCIÓN	CALLE 116 # 11 79 DE REFERENCIA CASA 92		TELÉFONOS	3103776019	
BARRIO	PIEDRAS BLANCAS-9003	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"/>	
TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input checked="" type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Temporal <input type="checkbox"/>		Alquilada <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>
	No tiene <input type="checkbox"/>		Prestada <input type="checkbox"/>		
			Invadida <input type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	2 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="text"/>		NO <input type="checkbox"/>
					NO SABE <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN	<input type="text"/>	CÉDULA	<input type="text"/>	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="text"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR REMITIDO EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA, HOGAR REMITIDO CON FICHA TÉCNICA: N° 126732- FICHA SOCIAL: N° 46150 EN RADICADO ISVIMED: E4547 - HOGAR CONFORMADO POR 5 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: POSESION, DAÑOS EN LA VIVIENDA: TOTAL, PERDIDA DE ENSERES: TOTAL - LLEVAN 2 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 2 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: SI - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO - SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 809 DE 2024, ACORDE AL ARTICULOS 14.3 Y 42. NOTIFICAR POSIBLE INCUMPLIMIENTO YA QUE EL JEFE DE HOGAR DEBERA CUMPLIR CON UNA PERMANENCIA MÍNIMA EN MEDELLÍN DE 6 AÑOS O DEMOSTRAR CALIDAD DE DESPLAZADO POR MEDIO DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS A LA CIUDADANIA O REGISTRO UNICO DE VICTIMAS POR DESPLAZAMIENTO. LOS MISMOS PODRAN PRESENTARSE DE FORMA PERSONAL A LA DIRECCION Cra. 40 #49-24, OFICINA 506, EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, SE LE INFORMA QUE EL TERMINO MAXIMO PARA ACLARAR LA SITUACION ES DE DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE AL RECIBO DE ESTA COMUNICACION, SI ES POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO O EN CASO DE SER NECESARIO SE LE NOTIFICARA POR AVISO, EL TERMINO INICIARA AL FINALIZAR EL DIA 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 DOCUMENTACION EN EL TERMINO INDICADO, NO SERA POSIBLE SU POSTULACION 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 -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.</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.			<p>La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/></p>		
Firma de testigo y cédula					

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 23 G 95 A 55  
 Atención al Usuario: (57) 31 4722000 - 01 8000 111 916 - servicioscliente@472.com.co  
 Ministerio Colombiano de Correos

**472**

**Destinatario**  
 Nombre/Razón Social: ALBA NELLY VILLA VELEZ  
 Dirección: CALLE 116 # 11-79 BARRIO PIEDRAS BLANCAS SANTA ELENA  
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 500000  
 Fecha admisión: 26/01/2026 14:54:51

**Remitente**  
 Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 500000  
 Envío: RA552511737CO

**472**  
 3333  
 000

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**  
 Minic. Concesión de Correos

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

Fecha Admisión: 26/01/2026 14:54:51  
 Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



RA552511737CO

<b>Valores</b>	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	<b>Causal Devoluciones:</b>	
	Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C.T.I.: AYACUCHO	Rehusado	C1 C2 Cerrado
Referencia:	Teléfono: 3023769812	No existe	N1 N2 No contactado
Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA	Depto: ANTIOQUIA	No reside	FA Fallecido
	Código Postal:	NR No reclamado	AC Apartado Clausurado
	Código Operativo: 3333000	DE Desconocido	FM Fuerza Mayor
		Dirección errada	
<b>Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: ALBA NELLY VILLA VELEZ	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Dirección: CALLE 116 # 11-79 CASA 92 BARRIO PIEDRAS BLANCAS SANTA ELENA	C.C. Tel: Hora:	
	Tel: 3103776019	Fecha de entrega:	
	Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Distribuidor:	
	Depto: ANTIOQUIA	C.C.:	
		Gestión de entrega:	
		Ter	
		<b>JORGE HENAO</b>	
		29 ENE 2026	
		<b>C.C. 71760568</b>	

Dice Contiene: *20 May 11-79*  
 Observaciones del cliente: *ca cil vdg*



3333000333000RA552511737CO

3333  
 000  
 PV.BELEN  
 NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 200 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 11 septiembre del 2011  
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato antes de su publicación en la página web: 472 tratare sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioscliente@472.com.co Para consultar la Política de