

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-01 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="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>	
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ALEYDA DE JESUS MONTOYA IBARRA				CÉDULA	43,487,649	
NÚMERO FICHA O CARPETA	46778						
DIRECCIÓN	CARRERA 17 D # 62 129 INTERIOR 123			TELÉFONOS	3246311793 - 3007256408		
BARRIO	LLANADITAS-806		COMUNA	8			
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 checked="" type="checkbox"/>		
	TIPO DE EVACUACIÓN	Definitiva <input type="checkbox"/> Temporal <input checked="" type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/>	TENENCIA	Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input checked="" type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	37 AÑOS						
DESPLAZADO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>		REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
DE DÓNDE	<input type="text"/>						
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 NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR REMITIDO CON FICHA TECNICA: N° 128685, FICHA SOCIAL: N° 46778 EN RADICADO ISVIMED: E4456, HOGAR CONFORMADO POR 3 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: NO AFECTADO, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 2 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 37 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: SI, ZONA EN ALTO RIESGO: NO- NOTIFICAR QUE SU ATENCION NO ES APTA SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N° 809 DE 2024, TODA VEZ QUE PRESENTA UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA PRESTADA/ALQUILADA, CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL. SEGÚN EL DECRETO EN SU ARTICULO 44.4; INDICA QUE A LOS HOGARES QUE SE LES RECOMIENDE EVACUACION TEMPORAL, DEBERAN ACREDITAR TENENCIA COMO PROPIETARIOS O POSEEDORES. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO SE NOTIFICARÁ POR AVISO.</p>							
<small>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.</small>							
<small>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 54 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.c.				c.c.			
				La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula							

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 D.G. 25 G.95 A.55  
 Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co  
 Ministe Concesión de Correo

472

Destinatario

Nombre/Razón Social: ALEYDA DE JESUS MONTOYA IBARRA  
 Dirección: CARRERA 17 D # 62-129 INT 123 BARRIO LLANADITAS 806 VILLA HERMOSA  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: 26012026 14 54 51  
 Fecha admisión: 26/01/2026 14 54 51

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 DFI 506 EDIF. CENTRO  
 Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
 Departamento: ANTIOQUIA  
 Código postal: RA562511723CO  
 Envío

3333  
000

472

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**  
 Ministe Concesión de Correo

**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



RA52511723CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 DFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.I.T.I: AYACUCHO Referencia: Teléfono:3023769812 Código Postal: Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto:ANTIOQUIA Código Operativo:3333000	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input checked="" type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Apanado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	3333 000
	Nombre/ Razón Social: ALEYDA DE JESUS MONTOYA IBARRA Dirección:CARRERA 17 D # 62-129 INT 123 BARRIO LLANADITAS 806 VILLA HERMOSA Tel:3246311793 Código Postal: Código Operativo:3333000 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTOQUIA Depto:ANTIOQUIA		
Nombre/Razón Social: ALEYDA DE JESUS MONTOYA IBARRA Dirección: CARRERA 17 D # 62-129 INT 123 BARRIO LLANADITAS 806 VILLA HERMOSA Tel:3246311793 Código Postal: Código Operativo:3333000 Ciudad:MEDELLIN_ANTIOQUIA - ANTOQUIA Depto:ANTIOQUIA	Dice Contener: <p><i>Paquete negro</i></p> <p><i>Sofano</i></p>	Firma nombre y/o sello de quien recibe: <p><b>JORGE HENAO</b>          2 FEB 2026          C.C. 71760568</p>	3333 000
Peso Físico(grams):100 Peso Volumétrico(grams):0 Peso Facturado(grams):100 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250 COP	Observaciones del cliente :DCTOS	C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Hora de entrega: Ter:	



33330003333000RA52511723CO

**JORGE HENAO**  
 29 ENE 2026  
 C.C. 71760568

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE