

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
Atención al usuario: 01 8000 111 210 - servicioalcliente@RA572.com.co

Miembro Concesionario de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: ANAÍS ALEJANDRA SIMANCA ARIAS
Dirección: CARRETA 2 E 126 F INT 1188 APTO 2 POPULAR
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS
Dirección: CARRETA 2 E 126 F INT 1188 APTO 2 POPULAR
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 050012218
Envío: - RA549922635CO

3333
000

72

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV BELEN
Orden de servicio:

Fecha Admisión: 22/12/2025 13:04:25
Fecha Aprox Entrega: 23/12/2025



RA549922635CO


Valores		Destinatario		Remitente		Causal Devoluciones:											
Peso Físico(grams):	100	Nombre/ Razón Social:	ANAIS ALEJANDRA SIMANCA ARIAS	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	<input checked="" type="checkbox"/> RE	Renusado										
Peso Volumétrico(grams):	0	Dirección:	CARRERA 42 E # 126 -2 INT 1188 APTO 2 POPULAR	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO AYACUCHO	<input type="checkbox"/> NE	No existe										
Peso Facturado(grams):	100	Tel:	3504322620	Referencia:		<input type="checkbox"/> NS	No reside										
Valor Declarado:	\$0	Ciudad:	MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Teléfono:	3023769812	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado										
Valor Flete:	\$10 250	Depto:	ANTIOQUIA	Código Postal:	050012218	<input type="checkbox"/> RD	Desconocido										
Costo de manejo:	\$0	Código Operativo:	3333000	Código Postal:	050012218	<input type="checkbox"/> C1	Cerrado										
Valor Total:	\$10 250 COP	Observaciones del cliente:	DCTOS	Código Operativo:	3333485	<input type="checkbox"/> N1	No contactado										
			Dice Contener:		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																
<input type="checkbox"/> N2	No contactado																
<input type="checkbox"/> FA	Fallecido																
<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																
<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																
			Observaciones del cliente:		Firma nombre y/o sello de quien recibe:												
			Observaciones del cliente:		C.C. Tel: Hora:												
			Observaciones del cliente:		Fecha de entrega:												
			Observaciones del cliente:		Distribuidor:												
			Observaciones del cliente:		C.C. Robinson Urrego L.												
			Observaciones del cliente:		Gest. 71.052.533												
			Observaciones del cliente:		Ter. 200												



33334853333000RA549922635CO

Principal Bogotá D.C. Calentura Diagonal 250 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: 01 4722000. Mail: Transporte: Lic. de carga 0001705 del 20 de mayo de 2014/Mel T.C. Tes. Mensajería impresa 010957 de 3 de septiembre del 2011.
El usuario data expresa constancia que todo cumplimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472.com.co sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@RA572.com.co en Park consultar la Política de

3333
485PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

		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"/>	
	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	ANAIS ALEJANDRA SIMANCA ARIAS			CÉDULA	31.199.804
NÚMERO FICHA O CARPETA	45495				
DIRECCIÓN	CARRERA 42 E # 126 2 INTERIOR 1188 APTO 2			TELÉFONOS	3504322620-3234950968
BARRIO	POPULAR	COMUNA	1		
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 type="checkbox"/>
	Temporal	<input type="checkbox"/>		Alquilada	<input checked="" type="checkbox"/>
	No tiene	<input 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)	2 AÑOS				
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="text"/>	REGISTRADO
	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DE DÓNDE	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> 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, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO N.º 809 DE 2024, DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 44.3, SE ESTABLECE QUE 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 PÚBLICA, NO PROCEDE LA PRÓRROGA DE LA ATENCIÓN. HOGAR REMITIDO, FICHA TÉCNICA N.º 126598 - FICHA SOCIAL: N.º 45495 EN RADICADO ISVIMED-E 3889 - HOGAR CONFORMADO POR 4 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: DEFINITIVA, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: NO AFECTADO, PÉRDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 2 MESES AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 2 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: NO - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: SI. DE NO SER POSIBLE NOTIFICACIÓN POR CORREO CERTIFICADO 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>					
<p>INTERESADO/A EN INGRESAR AL PROYECTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>					
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 texto y cédula					