

Remitente

Nombre/Razón Social: S.O.L.U.C.I.O.N.E.S EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRETA 44 # 84 N. DE SUR 200 CENTRO INDUSTRIAL  
Ciudad: MEDELLIN ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA549922445CC

3333  
465

42

Minas Concesión de Cortes.

Centro Operativo : PV BELEN  
Orden de servicio:

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




RA549922445C0

Remitente	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS		Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO		NIT/C.C./T.I:	Causal/Devoluciones:	
	Referencia:		Teléfono: 3023769812		Código Postal: 050012218	<input type="checkbox"/> RE Refusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input checked="" type="checkbox"/> RD Desconocido <input type="checkbox"/> D Dirección errada	
Destinatario	Nombre/ Razón Social: DANIEL STIVEN HENAO GALLEGO		Dirección: CALLE 55 # 71 A - 149 LAURELES ESTADIO			<input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallado <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Tel: 3022976126		Código Postal: 050034234		Código Operativo: 3333465	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
Valores	Ciudad: MEDELLIN_ANTIQUIA		Depto: ANTIQUIA			C.C. Tel. Hora:	
	Código Postal: 050034234		Código Operativo: 3333465			Fecha de entrega:	
Peso Físico (grs): 100		Dica Contener:		Distribuidor:			
Peso Volumétrico (grs): 0		Observaciones del cliente: DCTOS		C.C. <i>Wesley Guinchun</i>			
Peso Facturado (grs): 100		Hacer malla		Gestión de la entrega: <i>1038770154</i>			
Valor Declarado: \$0		Dicho en malla		Ter. <i>2do</i>			
Valor Flete: \$10.250							
Costo de manejo: \$0							
Valor Total: \$10.250 COP							

3333	485
------	-----

PV.BELEN  
NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 6 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 11 20 / Tel contacto (571) 4722000. Men. Transporte Loco. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011. Men TIC. Res. Mercapena (expres 10-967) de 9 septiembre del 2011.  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, comunicándose al 472 con el Fian. consultar la Política de

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-OS-91 VERSIÓN: 2 FECHA: 15/07/2022 PÁGINA: 1	
Forma de notificación:	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Correo certificado <input type="checkbox"/> Aviso <input type="checkbox"/> Otros				
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	DANIEL STIVEN HENAO GALLEGO		CÉDULA	1.017.258.859	
NÚMERO FICHA O CARPETA	129158				
DIRECCIÓN	CLL 55 #71A-40 DE REFERENCIA EDIFICACION EXTERNA		TELÉFONO	3022975126	
BARRIO	CUARTA BRIGADA 1115	COMUNA	11 LAURELES ESTADIO		
TIPO DE NOTIFICACIÓN	REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO	<input checked="" 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"/> Alquilado <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)	27 AÑOS				
DESPLAZADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/> DE DÓNDE: <input type="text"/>	REGISTRADO 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 NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR, LOS REQUISITOS PARA ACCEDER AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL: DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL GRUPO FAMILIAR, DOCUMENTOS QUE ACREDITAN TENENCIA DE LA VIVIENDA: TALES COMO, ESCRITURA O CERTIFICADO DE LIBERTAD Y TRADICIÓN, IMPUESTO PREDIAL, COMPRAVENTA, PROMESA DE COMPRAVENTA, DECLARACIÓN EXTRAPROCESAL E INSTALCIÓN DE SERVICIOS PUBLICOS, LOS DOCUMENTOS QUE APORTE DEBEN TENER FECHA ANTERIOR AL EVENTO DE EVACUACIÓN. 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 SI ES EMPLEADO, CERTIFICADO DE INGRESOS Y TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR SI SON INDEPENDIENTES, O CARTA SIMPLE DE AYUDA ECONÓMICA QUE LE PROPORCIONEN OTRAS PERSONAS AL HOGAR. REGISTRO UNICO DE VICTIMAS EN CASO DE APLICAR. SE LE INDICA QUE TIENEN EL TERMINO DE DOS MESES PARA APORTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DESDE QUE SE SURTA LA NOTIFICACIÓN, SO PENA DE INACTIVAR SU ATENCIÓN EN EL SUBSIDIO DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. SE LE RECUERDA QUE, EN CASO DE NO APORTAR LA DOCUMENTACIÓN EN EL TÉRMINO INDICADO, NO SERÁ POSIBLE SU POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DISTRITAL DE ARRENDAMIENTO TEMPORAL. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR 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 <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.			
		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>			
Firma de testigo y cédula					