

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900 062 917 9 DG 25 G 95 A 55  
Atención al usuario: (57 3) 4722000 - 91 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co  
Minic Concesión de Correo

## Destinatario

Nombre/Razón Social: DILBER WBEYMAR VELEZ ECHAVARRIA  
Dirección: CALLE 55 # 71 A - 149 EDIFICACION B  
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050034234  
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

## Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS  
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO  
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA  
Departamento: ANTIOQUIA  
Codigo postal: 050012218  
Envío: RA549922542C0

3333  
465

472

Minic Concesión de Correo

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




RA549922542C0

Valores		Destinatario		Remitente		Causal Devoluciones:																
Peso Físico(grams):	100	Nombre/ Razón Social:	DILBER WBEYMAR VELEZ ECHAVARRIA	Nombre/ Razón Social:	SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS	RE	Rehusado															
Peso Volumetrico(grams):	0	Dirección:	CALLE 55 # 71 A - 149 EDIFICACION B	Dirección:	CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF. CENTRO	NE	No existe															
Peso Facturado(grams):	100	Tel:	3006498643	Referencia:		NS	No reside															
Valor Declarado:	\$0	Ciudad:	MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA	Telefono:	3023769812	FA	Fallecido															
Valor Flete:	\$10.250	Código Postal:	050034234	Depto:	ANTIOQUIA	AC	Apartado Clausurado															
Costo de manejo:	\$0	Depto:	ANTIOQUIA	Código Postal:	050012218	FM	Fuerza Mayor															
Valor Total:	\$10.250 COP	Código Operativo:	3333465	Código Operativo:	3333485																	
Dice Contener:		Observaciones del cliente:		Firma nombre y/o sello de quien recibe:		<table border="1"> <tr> <td>G1</td> <td>G2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>		G1	G2	Cerrado	N1	N2	No contactado	FA		Fallecido	AC		Apartado Clausurado	FM		Fuerza Mayor
G1	G2	Cerrado																				
N1	N2	No contactado																				
FA		Fallecido																				
AC		Apartado Clausurado																				
FM		Fuerza Mayor																				
<p><i>pe lo conoce</i></p> <p><i>Paja en malla Amarilla</i></p>		<p><i>pe lo conoce</i></p> <p><i>Paja en malla Amarilla</i></p>		<p>C.C. Tel: Hora: <i>h</i></p> <p>Fecha de entrega:</p> <p>Distribuidor: <i>Cesar Quinchu</i></p> <p>C.C. <i>1026779154</i></p> <p>Gestión de entrega: <i>1er</i> <i>200</i> <i>23 01 2025</i></p>		<p>3333 485</p> <p>PV.BELEN NOR-OCCIDENTE</p>																



3333485333465RA549922542C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 E # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: (01 8000 11 210 / Tel contacto: (571) 4722000. Nro. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2009/MIN TIC. Ries. Mensajero Expresa 000667 de 9 de septiembre del 2001.  
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: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		<small>CÓDIGO: F-GS-91</small> <small>VERSIÓN: 2</small> <small>FECHA: 15/07/2022</small> <small>PÁGINA: 1</small>	
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	DILBER WBHEYMAR VELEZ ECHAVARRIA		CÉDULA	98.771.754	
NÚMERO FICHA O CARPETA	129158				
DIRECCIÓN	CLL 55#71A-140 DE REFERENCIA EDIFICACION 8		TELÉFONOS	3006498643	
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 type="checkbox"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>		
	TENENCIA	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Prestada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>
	PERDDA DE ENSERES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>		
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	40 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>					
<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 <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.</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 56 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					