

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-05-01		
						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="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	MARIANA RIVERA RENDON			CÉDULA	1,056,642,128			
NÚMERO FICHA O CARPETA	128685							
DIRECCIÓN	CARRERA 17 D # 62 75 INTERIOR 183		TELÉFONO	3243249043				
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"/>	TENENCIA	Propia	<input type="checkbox"/>	PERDIDA DE ENSERES	SI	<input type="checkbox"/>
	Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>		Alquilada	<input checked="" type="checkbox"/>		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	No tiene	<input type="checkbox"/>	Prestada	<input type="checkbox"/>			NO SABE	<input type="checkbox"/>
			Invasada	<input type="checkbox"/>				
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)	4 MESES							
DESPLAZADO	SI	<input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO:	<input type="checkbox"/>	REGISTRADO	SI	<input type="checkbox"/>	
	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DE DÓNDE:	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>	
						NO SABE	<input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN			CÉDULA			PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR		
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO								
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR REMITIDO CON FICHA TÉCNICA: N° 128685, FICHA SOCIAL: N° 46773 EN RADICADO ISVIMED: E4456, HOGAR CONFORMADO POR 4 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACION TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 2 MESES EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 4 MESES 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. ADEMAS SE EVIDENCIA EL INCUMPLIMIENTO EN EL TIEMPO DE PERMANENCIA MINIMO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN. 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 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>								
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 obliga a firmar <input type="checkbox"/>				
Firma de testigo y cédula								

472
 Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 DO.25 0 95 A 95
 Atención al usuario: (07-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - serviciosalcliente@472.com.co
 Minitic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: MARIA RIVERA RENDON
 Dirección: CARRERA 17 D # 62-75 INT 183 BARRIO LLANADITAS 806 VILLA HERMOSA
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 26012026
 Fecha admisión: 26/01/2026 14:54:51

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511710CO

3333
 000

Minitic Concesión de Correo
472
 CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025
 Centro Operativo: PV.BELEN
 Orden de servicio: [REDACTED]

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



RA552511710CO

Valores Destinatario		Remitente		Causal Devoluciones:																																					
Nombre/ Razón Social: MARIA RIVERA RENDON Dirección: CARRERA 17 D # 62-75 INT 183 BARRIO LLANADITAS 806 VILLA HERMOSA Tel: 3243249042 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - Depto: ANTIOQUIA Operativo: 3333000 ANTIOQUIA		Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.C/T.J: Referencia: Telefono: 3023769812 Código Postal: Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td colspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td colspan="2">No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td colspan="3">Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td colspan="3">Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> D</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td colspan="3">Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> X</td> <td>Dirección errada</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado		<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado		<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido			<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado			<input checked="" type="checkbox"/> D	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor			<input type="checkbox"/> X	Dirección errada				
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																																					
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																																					
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido																																						
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																																						
<input checked="" type="checkbox"/> D	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																																						
<input type="checkbox"/> X	Dirección errada																																								
Peso Físico(grs): 100 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP		Peso Contener: <i>Cosa de madero</i> Observaciones del cliente: DCTOS		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Ter																																					
<p>3333000333000RA552511710CO</p>		<p>JORGE HENAO 29 ENE 2026 C.C. 71760568</p>		<p>3333 000 V.BELEN NOR-OCCIDENTE</p>																																					

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional (01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 006200 del 20 de mayo de 2014/Min.TIC, Res. Mensajería Expresa 000957 de 5 septiembre del 2011
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosalcliente@472.com.co Para consultar la Política de