

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL				CÓDIGO: F-GS-81		
		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	MARLON JOSUE MORENO URICOCHEA			CÉDULA	1.007.845.183			
NÚMERO FICHA O CARPETA	45147							
DIRECCIÓN	CALLE 96 # 35 14		TELÉFONOS	3135248147				
BARRIO	SAN PABLO		COMUNA	1				
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)	6 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: "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 NO ES PROCEDENTE. HOGAR REMITIDO, FICHA TÉCNICA: N° 125986 - FICHA SOCIAL: N° 45147 EN RADICADO ISVIMED E 3768 - HOGAR CONFORMADO POR 3 PERSONAS, REMITIDAS CON UNA RECOMENDACIÓN DE EVACUACIÓN: TEMPORAL, UNA TENENCIA DE LA VIVIENDA: ALQUILADA, DAÑOS EN LA VIVIENDA: PARCIAL, PERDIDA DE ENSERES: NO AFECTADO - LLEVAN 2 AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 6 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: SI - SE ENCUENTRA EN ZONA ALTO RIESGO: NO"</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 niega a firmar <input type="checkbox"/>					
Firma de testigo y cédula								

Servicios Postales Nacionales S.A. MH 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55
 Atención al usuario: 01 8000 111 219 - servicioalcliente@4-72.com.co
 Minitic. Concesión de Correo

472

Destinatario
 Nombre/Razón Social: MARLÓN JOSUE MORENO URICOCHEA
 Dirección: CALLE 96 # 35 -14 SAN PABLO
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 260112026 14.54.51

Remite
 Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CAMBARRA 49 AL 65 SUREST CENTRO ARCAJO
 Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: RA552511459CO
 Envío

472

3333
000

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

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN
 Fecha Admisión: 26/01/2026 14.54.51
 Orden de servicio: [Redacted] Fecha Aprox Entrega: 27/01/2026



RA552511459CO

Valores	Destinatario	Remite
Peso Físico(grams):100 Peso Volumétrico(grams):0 Peso Facturado(grams):0 Valor Declarado:0 Valor Flete:\$10.250 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$10.250	Nombre/ Razón Social: MARLÓN JOSUE MORENO URICOCHEA Dirección: CALLE 96 # 35 -14 SAN PABLO Tel:3135248147 Ciudad:MEDELLIN_ANTIQUIA - ANTIOQUIA Código Postal: [Redacted] Depto:ANTIOQUIA Código Operativo:3333000	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO Referencia: Ciudad:MEDELLIN_ANTIQUIA Teléfono:3023769812 Depto:ANTIOQUIA Código Postal: [Redacted] Código Operativo:3333000
30 ENE 2026	Dice Contenedor: [Redacted]	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input checked="" type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> PR No reconocido <input type="checkbox"/> DE Dirección errada <input type="checkbox"/> C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
29 ENE 2026	Observaciones del cliente : DCTOS	Firma nombre y/o sello de quien recibe: [Redacted]
29 ENE 2026		C.C. [Redacted] Tel: [Redacted] Hora: [Redacted]
		Fecha de entrega: [Redacted]
		Distribuidor: [Redacted]
		Gestión de entrega: [Redacted]



33330003333000RA552511459CO

3333
000
PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 219 / Tel. contacto: (57) 4722000 Mins. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Mins TIC. Res. Mensajería Expressa 000567 de 9 septiembre del 2011
 El usuario deja expresa constancia que todo contenido del contrato puede encontrarse publicado en la página web 4-72 tratada sus datos personales para mejorar la entrega del envío. Para conocer otros servicios: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Privacidad