

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 D.G. 25.9.95 A. 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 81 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co

Ministerio de Correos

Destinatario

Nombre/Razón Social: NATALIA CEBALLOS ARBELAEZ
Dirección: 100504 1834 90 INT 25 BARRIO LLANADITAS VILLA
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 05001335B
Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
Dirección: CARRERA 40 # 48-24 OFI 506 EDIF. CENTRO
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Código postal: 05001221B
Envío: RA549922485CO

3333
483

472

Ministerio de Correos

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



RA549922485CO

Valores	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
	Dirección: CARRERA 40 # 48-24 OFI 506 EDIF. CENTRO NIT/C.C/T.I.: AYACUCHO
	Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 05001221B Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485
Destinatario	Nombre/ Razón Social: NATALIA CEBALLOS ARBELAEZ
	Dirección: CARRERA 18 B # 59 C 92 INT 215 BARRIO LLANADITAS VILLA HERMOSA
	Tel: 3023323151 Código Postal: 05001335B Código Operativo: 3333483 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA
Remitente	Peso Físico(grams): 100
	Peso Volumétrico(grams): 0
	Peso Facturado(grams): 100
Observaciones del cliente	Valor Declarado: \$0
	Valor Flete: \$10.250
	Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$10.250 COP	

Dice Contener:

Observaciones del cliente: DGTOS

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	FC	Cerrado
NE	No existe	FN	No contactado
NR	No reside	FA	Fallecido
DE	No reclamado	AC	Apartado Clausurado
	Desconocido	FM	Fuerza Mayor
	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

Gestión de entrega:

24 DIC 2025

250

3333
485PV.BELEN
NOR-OCCIDENTE

33334853333483RA549922485CO

C.C. 711760568

JORGE HENAO

23 DIC 2025

C.C. 711760568

Principal: Bogotá D.C. Colombia (Diagonal 25 G # 55 A 55 Bagelá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57-1) 4722000 Min. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Ms.DC. Res. Mensajero Especial 00090 de 2009. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 472 tratara 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		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		NATALIA CEBALLOS ARBELAEZ		CÉDULA	1.037.671.031
NÚMERO FICHA O CARPETA		46813			
DIRECCIÓN		CARRERA 18 B # 59 C 92 INTERIOR 215		TELÉFONOS	3023323151
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"/>	Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	No tiene <input type="checkbox"/>	
		TENENCIA		Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input checked="" type="checkbox"/>
				Prestada <input type="checkbox"/>	Invasada <input type="checkbox"/>
TIEMPO DE PERMANENCIA EN MEDELLÍN (En años)		25 AÑOS			
DESPLAZADO		SI <input type="checkbox"/>	HACE CUÁNTO: <input type="text"/>	REGISTRADO	SI <input type="checkbox"/>
		NO <input checked="" type="checkbox"/>	DE DÓNDE: <input type="text"/>		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					
SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: HOGAR REMITIDO CON FICHA TÉCNICA: N° 128685, FICHA SOCIAL: N° 46813 EN RADICADO ISVIMED: E4456, 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 25 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, PRESENTA CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO: NO, ZONA EN ALTO RIESGO: NO- NOTIFICAR QUE SU ATENCIÓN 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 EVACUACIÓN TEMPORAL. SEGÚN EL DECRETO EN SU ARTÍCULO 44.4; INDICA QUE A LOS HOGARES QUE SE LES RECOMIENDE EVACUACIÓN TEMPORAL, DEBERÁN ACREDITAR TENENCIA COMO PROPIETARIOS O POSEEDORES. DE NO SER POSIBLE NOTIFICAR POR CORREO CERTIFICADO SE NOTIFICARÁ POR AVISO.					
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.					
Específicamente autorizo que 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.					
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					