

		NOTIFICACIÓN - ARRENDAMIENTO TEMPORAL		CÓDIGO: F-03-01	
				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	NATALY MARIA ARBOLEDA JARAMILLO			CÉDULA	1.020.463.033
NÚMERO FICHA O CARPETA	46722				
DIRECCIÓN	CALLE 116 A # 78 D 03 INTERIOR 201			TELÉFONOS	3045971269
BARRIO	SANTANDER	COMUNA	6		
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)	30 AÑOS				
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	<input type="checkbox"/>			CÉDULA	<input type="checkbox"/>
				PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN SUMINISTRADA - SUSTENTO JURÍDICO - PLAZO OTORGADO					
<p>SE NOTIFICA AL GRUPO FAMILIAR: SE REALIZA ANÁLISIS DEL HOGAR, "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° 128258 - FICHA SOCIAL: N° 46722 EN RADICADO ISVIMED: E 4002 - 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 6 MESES AÑOS EN LA VIVIENDA AFECTADA, Y 30 AÑOS EN LA CIUDAD DE MEDELLIN, PRESENTA CONDICION DE DESPLAZAMIENTO: NO - 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					

472

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9 DO 25 0 95 A 95
Atención al usuario: (01-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicios@nacionalpostales.com.co
Ministerio de Correos y Telecomunicaciones

Destinatario

Nombre/Razón Social: NATALY MARIA ARBOLEDA JARAMILLO
Dirección: CALLE 116 A # 78 D 03 INT 201 SANTANDER
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA-ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 500000
Fecha admisión: 26/01/2026 14:54:51

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES LOGISTICAS Y SUMINISTROS
Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO
Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA
Departamento: ANTIOQUIA
Codigo postal: 500000
Envío: RA552511476CO

3333
000

472

Ministerio de Correos y Telecomunicaciones

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025

Centro Operativo: PV.BELEN
Orden de servicio: 3333000

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



RA552511476CO

Valores Destinatario Remitente

Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGÍSTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OFI 506 EDIF CENTRO NIT/C.T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000	
Nombre/ Razón Social: NATALY MARIA ARBOLEDA JARAMILLO Dirección: CALLE 116 A # 78 D 03 INT 201 SANTANDER Tel: 3045971269 Código Postal: Código Operativo: 3333000 Ciudad: MEDELLIN_ ANTIOQUIA - Depto: ANTIOQUIA ANTIOQUIA	
Peso Físico(grams): 100 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 100 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$10.250 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$10.250 COP	Dice Contener: 24/11/2026 Observaciones del cliente: DCTOS

Causas Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> N1	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> NS	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
C.C. Tel: Hor: 0840

Fecha de entrega:
Distribuidor: Luvier Alvarez
C.C. 98715114

Gestión de entrega:
Ter 0845
31 ENE 2026
30 ENE 2026
CC 98715114



33330003333000RA552511476CO

3333
000

PV.BELEN
MOR.OCCIDENTE

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 50 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel contacto (57) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010. Min.TIC. Res. 166 de 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 trata sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo o reclamos de garantía consulte la Política de