

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 75 G 95 A 55
 Atención al usuario: (57 1) 4722000 - 01 8060 111 210 - servicios@bncorreo-72.com.co
 Minitic Concesión de Correo

Destinatario

Nombre/Razón Social: PAULA ANDREA DUQUE FRANCO
 Dirección: CALLE 36 SUR # 69 - 254 PISO 2 BARRIO LA VERDE
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Fecha admisión: 22/12/2025 13:04:25

Remitente

Nombre/Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS
 Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF: 506 EDIF. CENTRO
 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
 Departamento: ANTIOQUIA
 Código postal: 050012218
 Envío: RA549922627CO

**3333
000****472****SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

Minitic Concesión de Correo

CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025**Centro Operativo:** PV.BELEN**Fecha Admisión:** 22/12/2025 13:04:25**Orden de servicio:****Fecha Aprox Entrega:** 23/12/2025

RA549922627CO

Valores	Destinatario	Remitente
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	Nombre/ Razón Social: PAULA ANDREA DUQUE FRANCO Dirección: CALLE 36 SUR # 69 - 254 PISO 2 BARRIO LA VERDE Tel: 3023986392 Código Postal: Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA - Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333000 ANTIOQUIA	Nombre/ Razón Social: SOLUCIONES EN LOGISTICA Y SUMINISTROS SAS Dirección: CARRERA 40 # 49-24 OF: 506 EDIF. CENTRO NIT/C/T.I.: AYACUCHO Referencia: Teléfono: 3023769812 Código Postal: 050012218 Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA Código Operativo: 3333485
	Dice Contener:	
	Observaciones del cliente: DCTOS	



33334853333000RA549922627CO

Causal Devoluciones:


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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:**C.C.:** **Tel:** **Hora:****Fecha de entrega:****Distribuidor:****C.C.:****Gerente de entrega:**

George Andres Mejia
 C.C. 1.017.140.188
 23/12/25 2do

**3333
485****PV.BELEN
BARRIO LA VERDE**

George Andres Mejia
 C.C. 1.017.140.188
 22/12/25

		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 checked="" 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 PAULA ANDREA DUQUE FRANCO		CÉDULA 43.997.317			
NÚMERO FICHA O CARPETA 45046		DIRECCIÓN CALLE 36 SUR # 66 254 2 PISO		TELÉFONOS 3023986392	
BARRIO LA VERDE		COMUNA 80			
TIPO DE NOTIFICACIÓN		REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROYECTO <input type="checkbox"/>		INCUMPLIMIENTO Y/O IMPEDIMENTO PARA ACCEDER AL PROYECTO <input checked="" 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 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) 41 AÑOS					
DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HACE CUÁNTO: <input type="checkbox"/> DE DÓNDE: <input type="checkbox"/>		REGISTRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>	
PERSONA QUE RECIBE LA NOTIFICACIÓN		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 en dónde se le informa que, no procede su atención en el Subsidio Distrital de Arrendamiento Temporal. Dado que, el hogar llegó remitido con la ficha social No 45046, con tenencia de la vivienda objeto de recomendación de evacuación alquilada y la ficha Técnica No 125603, con tipo de evacuación Temporal. Lo anterior Conforme al Decreto 0809 de 2024, artículo 44, numeral 44.3 "En los eventos que generen orden o recomendación de evacuación definitiva, para hogares que demuestren mera tenencia sobre la vivienda, habrá lugar a la asignación del SDAT, sólo cuando se demuestre pérdida de enseres, por un término máximo de tres (3) meses no promovebles" (sic). Si no es posible notificar por correo certificado o en caso de ser necesario notificar por aviso, el término iniciará al finalizar el día siguiente al retro del aviso. Si tiene alguna duda puede presentarse de forma personal a la dirección cra. 40 #49-24, oficina 506, horario de atención: lunes a jueves de 8:00am a 12:15 y de 1:30 a 5:00 pm y viernes de 8:00am a 12:15 y 1:30 a 4:00 pm, en el distrito de Medellín.</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.		La persona se niega a firmar <input type="checkbox"/>	
Firma de testigo y cédula					